



福岡県医発第971号(地)

平成18年 8月 4日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会

会長 横倉 義武



平成18年度エイズ予防財団「HIV検査・相談研修会(基礎編)」の開催について

標記の件につきまして、別添のとおり福岡県保健福祉部より案内がありましたので、ご参考までにお知らせいたします。

なお、

1. 参加を希望される方については、直接、エイズ予防財団宛に申し込みくださいますようお願い申し上げます。
2. エイズ拠点病院へは、福岡県保健福祉部より直接案内がなされております。

小郡三井医師会より

担当理事 島田昇二郎



「公印省略」

18 健第 1785 号

平成18年7月26日

福岡県医師会長 殿

福岡県保健福祉部長

(健康対策課結核感染症係)

平成18年度HIV検査・相談研修会（基礎編）の開催について（案内）

エイズ対策の円滑な実施につきましては、日頃から格別の御配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記のことについて、別添のとおり(財)エイズ予防財団より案内がありましたので、お知らせします。参加を希望される方については、直接お申し込みください。

なお、エイズ拠点・協力病院等へは当課より通知しております。

また、参加費用については、各自負担となる旨、申し添えます。

〒812-8577福岡市博多区東公園7-7

福岡県保健福祉部健康対策課

結核感染症係 担当：轟

TEL:092-643-3268 FAX:092-643-3271



18 財工第98号
平成18年7月21日

各 { 都道府県
政令市
特別区 } 衛生主管部(局)長 殿

財団法人エイズ予防財団
理事長 島尾 忠 男
(公印省略)

平成18年度 HIV 検査・相談研修会(基礎編)の開催について(案内)

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。当財団事業の実施につきましては、日頃よりご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当財団では厚生労働省からの委託を受け、相談員養成研修事業を実施しております。昨年度に引き続き HIV 検査・相談に係る研修(基礎編)を実施いたしますが、

つきましては、別紙募集要項をご高覧の上、貴管内関係者に対して、研修会の趣旨等を周知していただきますようお願い申し上げます。

なお、本年度より推薦制度を廃止し、受講希望者より直接申し込みを受けることといたしました。申込み多数の場合は、厚生労働省との協議により選考させていただきますことをご了承下さいますよう、お願い申し上げます。

追って、募集要項、申込書は、エイズ予防情報ネット(<http://api-net.jfap.or.jp>)上にも公開致しますので、ご利用ください。

財団法人エイズ予防財団

担当：矢永・中谷

電話 03-3592-1181

FAX 03-3592-1182

「HIV 検査・相談」研修会《基礎編》 募集要項

1. 日程:平成 18 年 9 月 19 日(火)・20 日(水)

2. 研修場所: 飯田橋レインボービル (東京都新宿区市谷船河原町 11 番地)

3. 研修の目的: 全国的に検査の機会が増え、検査時の説明や相談の重要性が一層増えています。今回の基礎編では、検査・相談の基本を再確認し、検査の流れに沿って各場面の対応についてグループワークを中心に検討を行います。また、即日検査について、その特徴や課題についても取り上げる予定です。今後検査・相談の担当予定の方や担当して間もない方は是非ご参加ください。検査に関わっている方でしたら、所属先は問いませんので、病院、保健所、クリニックなどでご勤務の方は奮ってご参加ください。

4. プログラムの内容

【1日目・火曜日】

9:10～ 9:30	受付
9:30～9:50	開会 挨拶 および オリエンテーション
9:50～11:00	講義Ⅰ「HIV 感染症・疫学の基礎知識」
11:00～12:00	講義Ⅱ「HIV 即日検査について:その特徴と課題」
12:00～13:30	昼休み
13:30～15:00	シンポジウム「検査・相談とは?基本の再確認」
15:20～17:00	グループ学習 ① カウンセリングの基本:検査前後の対応
17:00～18:30	情報交換会 (希望者のみ)

【2日目・水曜日】

9:30～11:30	グループ学習 ② 検査前後の対応
11:30～13:00	昼休み
13:00～14:00	感染者から見た HIV 検査
14:15～16:15	グループ学習 ③ 検査前後の対応
16:15～16:45	全体討議
16:45～17:00	修了式 挨拶 解散

(内容等は変更することがあります)

5. 主な講師:HIV 感染症の検査、診断や治療に関わる専門家や保健所関係者、HIV カウンセラー等

6. 募集対象:「HIV 検査・相談」業務に携わる ①自治体の保健所・保健センター等の担当者、②クリニックを含む医療機関の担当者、③その他の機関で検査にかかわる担当者等

7. 募集人員: 約 60 名。

8. 申込み方法:

- (1) 申込みは別紙「申込書」に参加者氏名等必要事項を記入の上、直接、財団へ提出ください。
- (2) 申込みの「受講希望の動機」は、必ず記入してください。
- (3) 宿泊についてはこちらで用意しませんので、各自ご手配願います。
- (4) 昼食については研修施設周辺で各自お願い致します。

9. 募集締切日:平成 18 年 8 月 21 日(月)必着

8 月 21 日(月)までに郵便、ファックスでお願いします。

10. 受講者決定通知:選考の結果については、受講決定者に 8 月 29 日(火)までに郵送で、詳細なプログラムと共に通知致します。研修生決定後の研修生変更は原則として認めません。

11. 参加経費:一人あたりの参加経費は次の通りです。

受講料	...	無 料
資料代 (消費税込)	...	¥5,000
情報交換会	...	¥1,500

12. 問合せおよび申込書送付先:

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-23-11 寺山パシフィックビル4階
財団法人 エイズ予防財団「HIV 検査・相談」研修会 係
担当:矢永・中谷・柏崎
電話 03-3592-1181
FAX 03-3592-1182

(参考)エイズ予防財団ホームページ

①<http://www.jfap.or.jp/>

②<http://api-net.jfap.or.jp/>

③<http://api-net.jfap.or.jp/i/> (携帯電話用)

参 加 申 込 書

申込日:平成 18 年 月 日

参加希望研修会 「HIV 検査・相談」研修会《基礎編》

【参加希望者名】:氏名は修了証書の氏名としますので、正確に楷書で記入して下さい。

氏 名	ふ り が な	年 齢
		歳
職種:該当する職種を○で囲んで下さい。 医師・保健師・看護師・検査技師・薬剤師・心理職・福祉職・NGO その他 ()		
* 楷書で記入して下さい。研修会資料の名簿に掲載します。 【勤務先名】および【所属部署名・係名】		
【勤務先の住所(または連絡先)】 〒 -		
電話: - - FAX: - - メールアドレス(0とo、ハイフンとアンダーバーの区別を明確に):		

【アンケート】:プログラムやグループ分けの参考にします。

①	現職の経験年数	(年)
②	・「HIV検査・相談」業務の経験年数は? ・業務での具体的な仕事内容 (例えば、検査前後の相談)	・(年)
③	・「HIV 即日検査・相談」業務の経験年数は? ・業務での具体的な仕事内容	・(年)
④	これまで「検査・相談」業務に関った中で、何か 困ったことはありましたか?(具体的に)	
⑤	過去の研修受講経験について	年 主催者 会名称 年 主催者 会名称 年 主催者 会名称
⑥	「HIV 検査・相談」に関して、今回の研修会で 特に取り上げてほしい内容等がありましたら、 お書き下さい。	講義 実技 参加型研修 その他

【受講希望の動機について】

--