

健 第 494 号  
平成 29 年 12 月 20 日

公益社団法人 神奈川県助産師会長 様

神奈川県保健福祉局保健医療部健康増進課長



平成 29 年度不妊・不育・HTLV-1 相談に関する研修の開催について（依頼）

本県の保健行政の推進につきましては、日頃から格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび母子保健担当者をはじめ、県内保健所等において不妊・不育・HTLV-1 相談に従事する職員の資質の向上を目的に、別添のとおり研修を開催することになりました。

つきましては、関係職員等への周知及び参加についての御配慮をお願いいたします。

また、受講を希望する場合には、別紙申込書に記入の上、平成 30 年 1 月 25 日（木）までにメール又はファクシミリにて、健康増進課あてに申し込みをお願いいたします。

〈申し込み先〉

神奈川県保健福祉局保健医療部健康増進課 母子保健グループ 山岡

電子メール yamaoka.bghx@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ 045-210-8857

問合せ先

母子保健グループ 山岡

電 話 045-210-1111（内線 4787）

ファクシミリ 045-210-8857

【別添】

平成 29 年度不妊・不育・HTLV-1 相談に関する研修

1 目的

不妊、不育症に悩む方や妊婦健康診査で実施している HTLV-1 の感染者に対し、適切に相談対応していくために、不妊・不育症の治療等に関わる最新情報や HTLV-1 母子感染対策の知識を学び、相談時の支援技術の向上を図ることを目的に実施する。

2 対象

- ・ 県内保健所等において不妊・不育相談、特定不妊治療費助成事業等に従事する者
- ・ 県内医療機関等に従事する保健師、助産師、看護師等
- ・ その他母子保健事業に従事する者で所属長が認める者

3 内容・会場

| 日時  |             | テーマ                                   | 講師（敬称略）   | 場所                               |
|---|-------------|---------------------------------------|---|----------------------------------|
| 平成<br>30<br>年<br>2<br>月<br>1<br>日<br>(木)  | 13:00~13:25 | 受付                                    |   | 神奈川県看護協会キャリア支援<br>研修センター藤沢9階研修室1 |
|   | 13:25~13:30 | オリエンテーション                             | 健康増進課   |                                  |
|   | 13:30~14:55 | 男性不妊の検査と治療                            | 公立大学法人横浜市立大学附属<br>市民総合医療センター生殖医療<br>センター泌尿器科<br>部長 湯村 寧 氏 |                                  |
|   | 14:55~15:05 | 休憩                                    |   |                                  |
|   | 15:05~16:30 | 女性不妊・不育症の検査と治療                        | 公益社団法人有隣厚生会<br>富士小山病院<br>院長 牧野 恒久 氏                       |                                  |
| 平成<br>30<br>年<br>2<br>月<br>14<br>日<br>(水) | 9:10~9:25   | 受付                                    |   | 厚木保健福祉事務所<br>大和センター1階講堂          |
|   | 9:30~10:50  | HTLV-1 母子感染の予防と対策                     | 聖マリアンナ医科大学大学院<br>先端医療開発学<br>教授 山野 嘉久 氏                    |                                  |
|   | 10:50~11:00 | 休憩                                    |   |                                  |
|   | 11:00~12:20 | 不妊、不育症相談の実際<br>～さまざまな悩みや気持ちに寄り<br>添う～ | 東京都不妊・不育ホットライン<br>相談員 小林 美貴 氏                             |                                  |

会場住所

- 2/1：神奈川県看護協会キャリア支援研修センター藤沢（藤沢市南藤沢 5-9 朝日生命藤沢ビル 9F）  
2/14：厚木保健福祉事務所大和センター（大和市中央 1-5-26）

4 申込み方法

別紙に記入の上、平成 30 年 1 月 25 日（木）までに健康増進課あてにメール又はファクシミリで申込み

<申込み先> ファクシミリ 045-210-8857 E-mail [yamaoka.bghx@pref.kanagawa.lg.jp](mailto:yamaoka.bghx@pref.kanagawa.lg.jp)

<問合せ先> 電話 045-210-1111（内線 4787）

【会場地図】 \*会場を間違わないよう、注意してください。

## ◆2月1日(木) 会場

案内図：(公社)神奈川県看護協会キャリア支援研修センター藤沢  
(藤沢市南藤沢5-9 朝日生命藤沢ビル 9階研修室1)

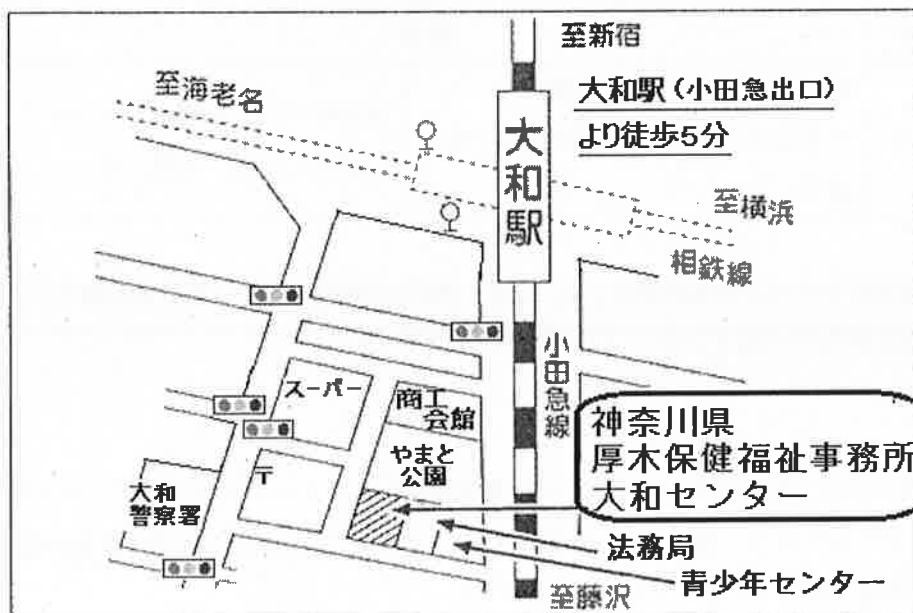
交通案内：JR・小田急線「藤沢駅」南口 徒歩5分



## ◆2月14日(水) 会場

案内図：厚木保健福祉事務所大和センター(大和市市中央3-1)

交通案内：小田急線「大和駅」、相鉄線「大和駅」小田急出口徒歩5分



別紙

(FAX送信票は不要。平成30年1月25日(木)締切)

<宛先>神奈川県保健福祉局保健医療部健康増進課

母子保健グループ 山岡 行

ファクシミリ 045-210-8857

e-mail yamaoka.bghx@pref.kanagawa.lg.jp

平成29年度不妊・不育・HTLV-1相談に関する研修受講申込書

平成 年 月 日

所属名 \_\_\_\_\_

標記研修について、次のとおり受講を申し込みます。

※ 参加する日にちに○を付けてください。

| 日程            | 所属課名 | 職種 | 氏名 |
|---------------|------|----|----|
| 2月1日<br>2月14日 |      |    |    |
| 2月1日<br>2月14日 |      |    |    |
| 2月1日<br>2月14日 |      |    |    |
| 2月1日<br>2月14日 |      |    |    |

【講師への質問事項】講師名記載して、御記入ください。

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_ 内線 \_\_\_\_\_