

平成29年度不妊相談従事者研修会実施要領

1 目的

不妊に悩む夫婦等に対し、専門的な相談や心理的支援及び不妊をめぐる自己決定への支援を行うために、医学的知識・カウンセリングのあり方について学習する機会とし、従事者の資質の向上と、不妊相談体制の充実を図ることを目的とする。

2 日時

平成29年8月9日(水) 午後1時～午後3時45分(午後0時30分～午後1時受付)

3 場所

鹿児島県庁6階大会議室
(住所 鹿児島市鴨池新町10番1号)

4 対象者

不妊相談に従事する県保健所及び市町村保健師等
不妊専門相談センター相談従事者
県内の不妊治療指定医療機関・産婦人科医療機関の従事者等

5 内容

12:30～13:00	受付
13:00～13:05	開会 あいさつ 子ども福祉課長 向窪 憲和
13:05～14:30 (質疑応答を含む)	講話「不妊相談に必要な治療の基礎知識」(仮題) 講師 松田ウイメンズクリニック 院長 松田 和洋氏
14:30～14:35	休憩
14:35～15:45 (質疑応答を含む)	講話「不妊治療者への心理的サポートについて」(仮題) 講師 松田ウイメンズクリニック 生殖心理カウンセラー 吉永 明美氏
15:45	閉会

6 その他

- ・可能な限り公共交通機関でお越しください。駐車場をご利用の場合は、県庁外来駐車場を利用し、守衛室前のエンコーダーにて各自処理をお願いします。(6時間無料)

子ども福祉課母子保健係 東 行き

E-mail: boshi@pref.kagoshima.lg.jp
Fax:099-286-5560

申込期限平成29年7月28日(金)

平成29年度不妊相談従事者研修会参加申込書

所 属

電話番号

担当者氏名

参加者

所 属	職 名	氏 名