令和８年度高知県精神科医等依存症対応力向上研修実施要項

1. 目　　的

依存症の基礎知識や治療方法及び支援の現状を学ぶことで、今後の依存症治療を行う医療者を養成し、本県の依存症医療体制の充実を目指すことを目的とします。

2. 実施機関

主　催：高知県子ども・福祉政策部障害保健支援課（高知市丸ノ内一丁目 2 番 20 号）

委託先：高知県精神保健福祉協会（高知市丸ノ内一丁目 2 番 20 号）

3. 実施方法

講義は ZOOM によるオンライン研修を基本とします。第１回から６回までを全て受講してください。

やむを得ず、研修日当日に参加できない場合は、後日のオンデマンド配信にて受講ができます。

なお、参加者の確認のため、各回の講義終了後に、アンケートの提出をお願いします。

4. 日　　時

（１）第１回　令和８年 10 月　５日(月)　19：00～20：00（パネルディスカッション）

（２）第２回　令和８年 10 月 19 日(月)　18：30～19：30（講義１）

（３）第３回　令和８年 11 月 24 日(火)　18：30～19：30（講義２）

（４）第４回　令和８年 12 月 15 日(火)　18：30～20：00（講義３）

（５）第５回　令和９年　１月 19 日(火)　19：00～20：00（講義４）

（６）第６回　令和９年　１月 26 日(火)　19：00～20：00（講義５）

※講師都合により、日程が変更になる場合があります。

5. 対 象 者

（１）県内の精神科病院、診療所、(支援・回復)施設に勤務する精神科医師及びコメディカル職員、支援者等

（２）依存症（医療）に関心がある県内（U ターン予定者も含む）の医師・研修医・医学生等

6. 定　　員

特に設けません

7. 受 講 料

無料

8．プログラム

（第１回）第１回　令和８年 10 月５日(月)

19：00～19：50	パネルディスカッションキックオフ 「依存症への支援と治療 ― 高知県の現状とこれから」 モデレーター：數井 裕光（高知大学） パネリスト：高知県精神保健福祉協会理事(精神科医師)
19：50～20：00 （10 分）	質疑応答、登壇者とのディスカッション

（第２回）令和８年 10 月 19 日(月)

18：30～19：20 （50 分）	講義１「動機づけ面接」①　基礎編 講師：橋本　望（岡山県精神科医療センター）
19：20～19：30 （10 分）	質疑応答、講師とのディスカッション

（第３回）令和８年 11 月 24 日(火)

18：30～19：20 （50 分）	講義２「動機づけ面接」②　応用編 講師：橋本　望（岡山県精神科医療センター）
19：20～19：30 （10 分）	質疑応答、講師とのディスカッション

（第４回）令和８年 12 月 15 日(火)

18：30～19：20 （50 分）	講義３「断酒会発祥の地･高知県における さまざまな依存症の自助グループおよび啓発･支援機関の紹介」 講師：島内　理恵（ＡＫＫこうち）
19：20～19：30 （10 分）	質疑応答、講師とのディスカッション

（第５回）令和９年１月 19 日(火)

19：00～19：50 （50 分）	講義４「ＣＲＡＦＴ」①　基礎編 講師：吉田 精次（藍里病院依存症研究所）
19：50～20：00 （10 分）	質疑応答、講師とのディスカッション

（第６回）令和９年１月 26 日(火)

19：00～19：50 （50 分）	講義５「ＣＲＡＦＴ」②　応用編 講師：吉田 精次（藍里病院依存症研究所）
19：50～20：00 （10 分）	質疑応答、講師とのディスカッション

※各回、質疑応答、講師とのディスカッションの時間を設ける予定ですので、あらかじめ質問がある方は、各研修日の３日前までに、事務局までメールでお知らせください。研修当日に直接質問することも可能です。【 事務局メールアドレス：kochi-mhwa@outlook.jp 】

9. 受講申込方法及びその他の注意事項

（1）申込方法　下記のリンクまたはQRコードからお申し込み下さい。

◇申込フォームへのリンク：https://forms.gle/YLR3gVaNE8gfBSiF8　◇QRコード：

各回の講義開始日２日前までに、ZOOM招待メールを送付します。

申込締切：令和８年９月２５日（金）

※申込後に、「申込み受付メール」をお送りします。申込から5日を経過しても、「申込み受付メール」が届かない場合はお手数ですが、高知県精神保健福祉協会までご連絡ください。

（2）アンケートの回答方法

各回の講義終了後 1 週間以内に、メールで事務局あてにアンケートを送付してください。なお、アンケートの提出受付の最終期限は2月12日（金）となっています。

（3）個人情報の利用目的

本研修申し込みにより知り得た個人情報については、本研修の運営（受講管理、修了者管理）にかかる目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。研修終了後、高知県子ども・福祉政策部障害保健支援課にて修了者名簿を管理いたします。

10. 受講の決定及び通知

高知県障害保健支援課長が受講者を決定の上、受講申込に記載のメールアドレス等に受講通知をお送りします。令和８年９月30　日(水)までに受講可否についての通知（メール等）が届かない場合は、高知県精神保健福祉協会（088-823-9669）まで、問い合わせをお願いいたします。

11. 修了証書の交付

研修日程全てを修了した方に、「修了証書」を交付します。なお、研修終了後にアンケート未回答の方は、修了証書は交付できませんので、ご注意ください。

12. オンデマンド配信について

各回の講義終了後、おおよそ１週間後を目途にオンデマンド配信を開始します。研修に申し込みされた方には、視聴するためのURLをメールにてご案内します。

オンデマンド配信期間：～令和９年３月末まで

13. 問い合わせ先（ 委託先 ）

高知県精神保健福祉協会　事務局　担当：金田
〒780-8570 高知市丸の内1-2-20 高知県障害保健支援課内
TEL：088-823-9669　／　FAX：088-823-9260　／　Email：kochi-mhwa@outlook.jp