

24080-2043  
平成31年2月27日

宮崎県医療ソーシャルワーカー協会長 殿

宮崎県福祉保健部長  
(公 印 省 略)

2019年度医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修の実施について (案内)

日頃から医療福祉行政の推進に御理解と御協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、標記研修につきまして、国立保健医療科学院長より別添写しのとおり通知がありましたので、会員の皆様へ周知いただきますようお願いいたします。

また、受講希望者につきましては、下記の関係書類を添えて提出期限までに医療薬務課へ提出くださるようお願いいたします。

なお、受講に要する費用は受講者負担となります。

記

1 提出書類

- (1) 受講申込書 (標準様式2)
- (2) 医療ソーシャルワーカーとしての通算勤務年数、所属する医療機関に関する情報 (別紙)
- (3) 受講動機 (A4縦置き横書きで400字以内)

2 提出期限

第1回研修分：2019年4月 3日 (水)

第2回研修分：2019年8月21日 (水)

(文書取扱 医療薬務課)

宮崎県福祉保健部医療薬務課看護担当 岩田  
〒880-8501 宮崎市橋通東2丁目10番1号  
TEL:0985-26-7450 FAX:0985-32-4458



科学院研修発第9号  
平成31年2月21日

各都道府県衛生主管部（局）長 殿

国立保健医療科学院長  
（公印省略）

2019年度 医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修の  
実施について

標記について、別添「2019年度医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修開催要領」により実施することといたしました。

つきましては、受講機会の均等を図るため、貴管下の医療機関等に対して広く周知していただきますとともに、受講者の推薦方につきましてご協力下さいますようお願いいたします。

また、本研修の応募については、開催要領に記載のとおり、都道府県衛生主管部（局）において貴管内の関係施設又は関係機関等の受講希望者を取りまとめの上、ご推薦頂くこととしておりますのでよろしくお願いいたします。

応募受付期間

〔第1回研修分〕 2019年3月26日（火）～2019年4月17日（水）（必着）  
〔第2回研修分〕 2019年8月5日（月）～2019年9月4日（水）（必着）

【連絡先】

国立保健医療科学院 総務部研修・業務課 研修第三係

Tel 048-458-6190

FAX 048-458-6112（研修・業務課）

〒351-0197 埼玉県和光市南2-3-6

## 2019年度 医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修開催要領

1. 目的 

本研修は、医療ソーシャルワーク部門のリーダーが病院内外のソーシャルワーク活動を戦略的にマネジメントするために必要な知識・技術を習得することを目的とする。

一般目標 地域連携及びチーム医療の視点から、地域医療全体に資する医療ソーシャルワーカーのリーダーシップ機能とマネジメント機能の考え方を修得する。  
\*研修の到達目標については科学院サイトをご参照下さい。
2. 対象者 医療ソーシャルワーカーとして実務経験10年以上（平成31年3月末において）の現任者の方。
3. 定員 各回 40名
4. 研修期間 

第1回	2019年 6月17日（月）～2019年 6月19日（水）	3日間
第2回	2019年11月18日（月）～2019年11月20日（水）	3日間

\*平成29年度から研修期間が3日間に変更になりました。  
原則として第1回と第2回の研修内容は共通です。
5. 研修場所 埼玉県和光市南2-3-6 国立保健医療科学院（案内図参照）
6. 受付期間 

第1回研修分	2019年3月26日（火）～2019年4月17日（水）	（必着）
第2回研修分	2019年8月 5日（月）～2019年9月 4日（水）	（必着）
7. 研修内容 国立保健医療科学院ホームページ（平成31年度研修案内）参照  
(<https://www.niph.go.jp/>)  
\*必要となる各様式はサイトからダウンロード可能です。
8. 受講申込 

(1) 受講希望者は、受講資格があることを確認した上、所属長（病院長等）の責任で作成された①受講申込書（標準様式2）、②医療ソーシャルワーカーとしての通算勤務年数、所属する医療機関に関する情報（別紙）を都道府県衛生主管部（局）長へ提出して下さい。  
（所属機関から国立保健医療科学院へ直接提出はしないで下さい。）

(2) 都道府県衛生主管部（局）長は、管内の関係施設又は関係機関等の受講希望者を取りまとめ、上記①、②と③公文書（参考様式添付）により各申込受付期間内に国立保健医療科学院総務部研修・業務課あて提出して下さい。  
なお、受講希望者が2名以上いる場合には推薦順位を明記して提出して下さい。

(案)

## 2019年度 短期研修「医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修」日程

研修期間:【第1回】2019年 6月17日(月)～6月19日(水)

【第2回】2019年11月18日(月)～11月20日(水)

※原則として第1回と第2回の研修内容は共通です。

場所:【第1回】国立保健医療科学院 4-1講義室

【第2回】国立保健医療科学院 3-1,2講義室

第1回	第2回	時間	講義内容	講師名
6月17日 (月)	11月18日 (月)	9:40-	受付	
		10:00-10:20 (20分)	研修に関するオリエンテーション	研修主任・副主任
		10:30-12:00 (90分)	◆情報交換(アイスブレイク)	研修主任・副主任
		12:00-13:00	昼食・休憩	
		13:00-14:30 (90分)	期待されるソーシャルワーカー像45分/ 身元保証人問題へのソーシャルワーク45分	外来講師
		14:40-16:10 (90分)	医療ソーシャルワーカーのスーパービジョン	外来講師
		16:20-17:50 (90分)	ソーシャルワークのリスクマネジメント	外来講師
6月18日 (火)	11月19日 (火)	9:00-10:30 (90分)	地域連携におけるソーシャルワーク	外来講師
		10:40-12:10 (90分)	ソーシャルワークの倫理と人権擁護	外来講師
		12:10-13:10	昼食・休憩	
		13:10-14:40 (90分)	アルコール健康障害対策基本法に期待される ソーシャルワーカーの役割	外来講師
		14:50-16:20 (90分)	医療現場のプロジェクト評価(グループワーク 準備)	研修主任・副主任
		16:30-18:00 (90分)	グループワーク(発表準備)	研修主任・副主任
6月19日 (水)	11月20日 (水)	9:00-12:00 (180分)	グループワーク(発表準備)	研修主任・副主任
		12:00-13:00	昼食・休憩	
		13:00-15:00 (120分)	グループワーク・成果報告	研修主任・副主任
		15:00-15:10 (10分)	閉講式	

(注) 時間表の時間割、講師等については変更する場合があります。

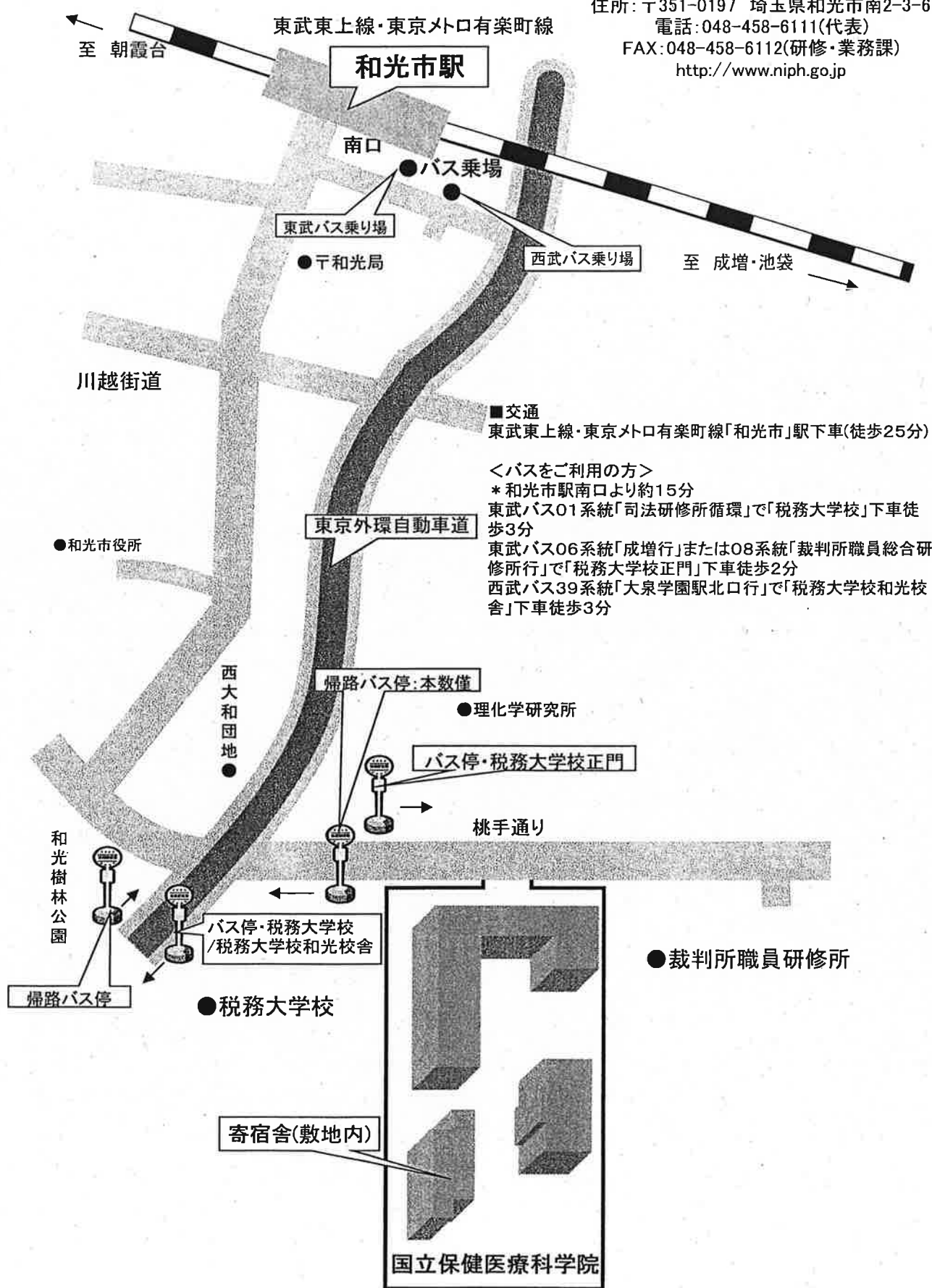
# 国立保健医療科学院案内図

住所: 〒351-0197 埼玉県和光市南2-3-6

電話: 048-458-6111(代表)

FAX: 048-458-6112(研修・業務課)

<http://www.niph.go.jp>



# 受講申込書(短期研修)

国立保健医療科学院長 殿

( 研 修 名 )

貴院

研修の受講を希望いたします。

年 月 日

ふりがな			年 齢(研修受講時)
氏 名			歳
所属機関名・部署			
役 職		職 種	
所属先住所 (連絡先)	〒 TEL e-mail FAX		
現職在職年数(経験年数)	年 月	性 別	男・女
資 格 ・ 免 許			
S・H	年 月		取 得
S・H	年 月		取 得
S・H	年 月		取 得
職 歴(新しいものから順に記入してください)(※)			
本院の受講歴			
・ 本院への申し込み			
	1. 初めて		
	2. 申し込んだが受講できなかった	申し込み回数	回目
・ 本院の他の研修を受講した経験がある場合(課程・学科・コース・研修名)			
S・H	年度	研修名(	)
S・H	年度	研修名(	)
S・H	年度	研修名(	)

## 別紙

医療ソーシャルワーカーリーダーシップ研修申込者は受講申込書 標準様式2 に加えて  
 下記に医療ソーシャルワーカーとしての通算勤務年数、所属する医療機関に関する情報を  
 記入し提出してください。

申込者氏名 \_\_\_\_\_

所属機関名 \_\_\_\_\_

医療ソーシャルワーカーとしての 通算勤務年数	年      ヶ月		
所属する医療機関に関する情報			
経営主体  (○で囲む)	国・都道府県・市町村・医療法人(社団・財団)・ 社会医療法人・社会福祉法人・公益法人・その他	病床数	床
病院の種類  (○で囲む)	特定機能病院・地域医療支援病院・一般病院・ 療養型・精神・その他	所在二次  医療圏名称	都道府県  圏