

平成 30 年 10 月 15 日

会員各位

沖縄県薬剤師会  
会長 亀谷浩昌

## 平成 30 年度再乱用防止対策講習会のご案内

日本薬剤師研修センター認定研修 (2 単位) ・ J P A L S コード 47-2018-0124-101

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。又、薬物乱用防止対策の推進につきましては、日頃よりご協力頂き感謝申し上げます。

さて、沖縄県保健医療部衛生薬務課より、標記講習会の開催にあたり、当会会員へ参加案内の周知依頼(保衛号外・平成 30 年 10 月 11 日付け)が下記要領の通りありましたので、ご案内申し上げます。

なお、参加申込みにつきましては、下記の厚生労働省のメールアドレス宛てに直接申込みとなりますので、ご注意ください。

### 記

#### 1. 目的

薬物依存症治療・研究の専門家などの講義形式による講習会を行い、薬物問題の相談担当者の意識を高め資質の向上を図ること、さらに、本講習会を一般公開することで、地域全体の再乱用防止に関する意識と知識の向上を図ることを目的としています。

#### 2. 内容・主な講演講師 (予定)

- 薬物依存症対策について  
厚生労働省
- 薬物依存に関する考え方・理解促進に向けて  
国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター  
精神保健研究所薬物依存研究部 部長 松本俊彦 先生
- 薬物依存症者と地域を結びつけるために  
特定非営利活動法人全国薬物依存症者家族会連合会
- 質疑応答 (厚生労働省・沖縄県・各講演講師等)

#### 3. 参加方法

本講習会参加にあたり、本年度より、原則、事前参加登録をお願いいたします。

下記のメールアドレスに、「件名」には、【沖縄県】事前登録と記載の上、

【事前参加登録用メールアドレス】 stop-sairanyou@mhlw.go.jp

- ① 参加希望会場 (沖縄県と記載してください。)
- ② ご所属  
(関係支援団体にご所属の場合、個人でのご参加の場合は『個人』と記載してください。)
- ③ ご氏名 (団体でご参加希望の場合は『代表者のご氏名ほか●名』と記載してください。)
- ④ ご連絡先 (お電話番号、メールアドレスなどをご記載ください。)
- ⑤ 質問事項 (質疑応答の際に、匿名にてご質問をご紹介させていただく事を予定しています。)を本文に記載し、送信ください。なお、本講習会は無料で聴講していただけます。

4. 開催日時：平成 30 年 1 1 月 7 日 (水) 午前 10 時から午後 1 時

5. 開催場所：那覇市ぶんかテンプス館 4 階テンプスホール (那覇市牧志 3-2-10)

6. 事前参加 (質問) 登録期日：平成 30 年 11 月 1 日 (木) まで

7. 定員：200 名 (予定)

<お問い合わせ先> 薬務室 担当：中村、桑江 TEL 098-866-2055