

令和7年度岩手県依存症講演会

依存症は誰もがなり得る「疾患」であり適切な医療や支援により回復が可能であるという認識の普及を図ること、また、依存症患者等に対する支援を行う人材を養成し、潜在的な依存症患者等の早期発見・早期介入につなげることを目的とした講演会を開催します。

日時 令和8年2月1日（日） 13:30～16:45（受付開始 13:00～）

開催方法 オンライン開催（Zoom 開催）
※ 終了後、オンデマンド配信を予定。（要申込）

申込方法 「参加申込書」により、令和8年1月23日（金）までにメール又はFAXにてお申し込みください。

プログラム

依存症に関する正しい知識等の普及のため、依存症当事者、家族の苦悩や依存症からの回復についてお話いただきます。

◆基調講演

「自分のこととして考える依存症 ～誤解・偏見ありませんか？～」

講師 塚本 堅一 氏 特定非営利活動法人 ASK 理事

◆当事者・家族による体験談、活動紹介

- ・岩手県断酒連合会
- ・全国ギャンブル依存症家族の会 岩手

医療機関での治療・支援方法について、専門的な視点からお話いただきます。

◆講演1

「当事者も、家族&支援者も、依存症の「ハイジャック」から一歩前へ！」

講師 鈴木 りほ 氏 社会医療法人智徳会 未来の風せいわ病院 精神科医

◆講演2

「依存症の家族支援について」

講師 佐々木 千沙 氏 社会医療法人智徳会 未来の風せいわ病院 精神保健福祉士

「依存症の当事者支援について」

講師 瀬川 志穂子 氏 社会医療法人智徳会 未来の風せいわ病院 看護師

※ 医療機関の受講者については、受講後アンケートへの回答をもって、依存症専門医療機関選定基準のうち、「依存症に係る研修（県主催の依存症医療研修）」を受講したものとします。

令和7年度岩手県依存症講演会参加申込書

下記に御記入のうえ、岩手県保健福祉部障がい保健福祉課あて
次のいずれかの方法により提出してください。

FAX

FAX : 019-629-5454

メール

E – mail : AD0006@pref.iwate.jp

※お申込みいただいた方に、参加に必要な Zoom ID、資料をメールでお送りします。

※ **1月27日（火）**までにメールが届かない場合は、下記までお問い合わせください。

氏名（匿名可）	
メールアドレス （必須）	
電話番号 （必須）	
所属・役職 （必須）	【所属： 】 【職名： 】 ・ 所属なし（興味をもってください方） ※ 所属なしの場合は「所属なし」に○を付けてください。
配信閲覧希望 （必須）	有 無 ※ どちらかに○を付けてください。
立 場	本人（依存症当事者） ・ 家族（依存症当事者家族） ※該当する場合は○を付けてください。

注意事項

1. 取得した個人情報は受講管理のみに使用し、他の目的には使用しません。
 2. インターネット通信料は、受講される方の負担となります。
 3. インターネット接続環境に関する御相談を受けることは出来ません。
 4. 申込みをしていない第三者に、動画の URL を伝えることは禁止とさせていただきます。
 5. 本講演会の録画・録音・撮影および資料の二次利用、SNS への投稿は固くお断りいたします。
- これらの行為が発覚次第、著作権・肖像権侵害として対処させていただく場合があります。



【お問い合わせ先】

岩手県保健福祉部障がい保健福祉課 **こころの支援担当**

電話番号：019-629-5450 FAX：019-629-5454