\*\*宛先\*\*

**FAX：019-698-2313**

**E-Mail:kensyu@iwate-ccc.jp**

**いわてこどもケアセンター研修事務担当宛**

宛先：いわてこどもケアセンター

　　　FAX　019-698-2313

**いわてこどもケアセンター 事例検討会**

**事例募集　申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

**第一回　申込期限　令和4年7月19日（火）**

**第二・三回目　申込期限　令和4年7月28日（木）**

※FAX、メールを確認しだい、こちらからご連絡し詳細を確認させて頂きます。

**＜症例の個人情報保護及び守秘義務について＞**

いわてこどもケアセンターにおける症例検討会は、子どもと家庭を支援する岩手県内の支援者の資質向上、連携モデル作成、具体的な支援内容の向上を図ることを目的として実施しています。

症例の個人情報保護については、以下のように規定しております。

（1）検討する症例は、個人が特定されないように配慮されなければならない。なお、必要に応じて検討の目的に影響しない

部分について改変する場合がある。

（2）本講座で発表する症例は、発表者が所属する学校長の了解を得る。

(3) 本講座で発表する症例は、原則として家族から同意を得る。

参加者の守秘義務については、以下のように規定しております。

(1）症例検討会への参加者および、いわてこどもケアセンターは、医療資格関係者に係る刑法第134条、保健師助産師看護

師法第42条、理学療法士及び作業療法士法第16条、精神保健福祉士法第40条、社会福祉士及び介護福祉士法第46条、

公認心理師法41条、地方公務員法第34条等、守秘義務に係る法律を遵守するとともに、倫理上の守秘義務についても

遵守する。

（2）本症例検討会にともなう守秘義務は、児童福祉法（要保護児童対策協議会）における守秘義務規定第25条の5に準ずる。

（3）症例検討会への参加者は、守秘義務の同意書を提出することとする。