７福医ソ協第 23 号
令和７年 10 月７日

各関係病院長　様
各関係施設長　様

福島県医療ソーシャルワーカー協会
会　長　　熊田　　貴史
（　公　印　省　略　）

ソーシャルワーク研修パート２の開催について（ご依頼）

当協会の運営につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さてこの度、標記の研修会を下記の日程にて開催いたします。つきましては、業務多忙とは存じますが、貴機関所属の会員の参加についてご配慮下さいますよう、宜しくお願い申し上げます。

記

１，日　　時　：　令和７年 11 月９日（日）　９：50 ～ 16：30
（受付開始：９：20～）

２，会　　場　：　緑風苑
〒963-1309　郡山市熱海町熱海５丁目 250
TEL：　024-984-2288

３，内　　容
① 「保険医療機関にソーシャルワーカーのいる意味」
② 「ソーシャルワーカーの価値と倫理」
③ 「ソーシャルワーカーの役割と業務」

４，参 加 費：会員 1,000 円　　賛助会員 3,000 円

５，今後の研修予定
パート３：令和８年１月 18 日（日）
『　スーパービジョン　』

以上

７福医ソ協第 23 号
令和７年 10 月７日

会　員　各　位

福島県医療ソーシャルワーカー協会
会　　長　　熊　田　　貴　史
（　　公　　印　　省　　略　　）

ソーシャルワーク研修パート２の開催について（案内）

前略、会員の皆様におかれましては、益々ご活躍のことと存じます。さて、当協会企画の標記の研修会を下記の通り開催いたします。是非多くの会員の方に参加頂きたく、ご案内いたします。

記

１，日　　時　：　令和７年 11 月９日（日）９：50～16：30
（受付開始：９：20～）

２，会　　場　：　緑風苑
〒963-1309　郡山市熱海町熱海５丁目 250
TEL：　024-984-2288

３，内　　容　：
①「医療機関にソーシャルワーカーがいる意味」　伊藤久美子（南東北福島病院）
②「ソーシャルワーカーの価値と倫理」　大須賀美和（会津中央病院）
③「ソーシャルワーカーの役割と業務」　橘祐紀（芦ノ牧温泉病院）
＊　ファシリテーター　熊坂隆志（特別養護老人ホームはなづか）

４，参 加 費　：
会員 1,000 円　　賛助会員 3,000 円（受付時にお支払いください）

５，申 込 先　：　南東北第二病院　医療相談課　三部彩夏
※別紙「参加申込書」をメールに添付して申し込みください。
※件名を「研修申し込み」としていただけると幸いです。
メールアドレス：ayaka.sambe@mt.strins.or.jp

６，申込締切　：　令和７年 10 月 24 日（金）

締め切り厳守でお願いします。

次ページへ

7, 事前アンケートについて　：
①「医療機関にソーシャルワーカーがいる意味」のアンケートを
実施します。申し込みと同様、10月24日(金)までに回答を行ってください。
下記アドレスもしくはQRコードから回答を入力し送信してください。

https://forms.gle/QssEDHJGDXXUCoXV8

8, 準備物　：　倫理綱領と業務指針を各自印刷して持参してください。

9, 今後の研修予定：
パート３：令和８年１月18日（日）
『スーパービジョン』

10, そ の 他　：
・県協会未加入の方は研修日までに加入をお願い致します。
・この研修は「認定医療社会福祉士」のポイントとなります。（7P）

11, 当日の注意点　：
・昼食は各自でご用意ください。
・空調設備はございますが、体温調整ができる服装でお越しください。
・講師部では記録や質の向上のために撮影や記録を行いますので、ご了承下さい。

問い合わせ先：南東北第二病院　医療相談課　三部彩夏
TEL　024-932-0500

ソーシャルワーク研修（パート２）

参　加　申　込　書

申込み先：　南東北第二病院　医療相談課　三部彩夏　　行

メールアドレス：ayaka.sambe@mt.strins.or.jp

機関名

氏　　名	経験年数	県協会入会の有無（会員/賛助会員）	備考
	年　　月	会員　賛助会員	
	年　　月	会員　賛助会員	
	年　　月	会員　賛助会員	
	年　　月	会員　賛助会員	
	年　　月	会員　賛助会員	

※お手数ですが、10月24日（金）までにお送り下さい。

締め切り厳守でお願いします。