

疾 第 9 0 - 2 号  
令和 6 年 4 月 1 0 日

埼玉精神神経科診療所協会長 様

埼玉県保健医療部疾病対策課長 鈴木 久美子  
(公印省略)

令和 6 年度アルコール依存症臨床医等研修について (通知)

本県の精神保健行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修の受講者募集につきまして、別添のとおり独立行政法人国立病院機構久里浜医療センター院長から依頼がありましたので通知します。

つきましては、貴協会会員診療所へ御周知くださるようお願いいたします。

なお、受講を希望する場合は、埼玉県が取り纏めのうえ久里浜医療センターに提出を行います。医療機関等からの直接申し込みはできませんので御注意ください。提出について下記参照ください。

埼玉県のホームページでも案内を掲載予定ですので参考にしてください。

記

1 提出書類 所属長推薦書 様式 2

※様式 1 受講者申込書は県が取りまとめをするための様式ですので、提出の必要はありません。

2 提出期限 全コース 令和 6 年 4 月 2 5 日 (木) 必着

※要綱に記載されている提出期限は厚生労働省が都道府県に対して定めたものです。疾病対策課への提出期限は上記のとおりです。

※研修内容の問い合わせは要綱の中の連絡先をお願いします。

※県のホームページでも案内しております。

3 提出先

〒 3 3 0 - 9 3 0 1

さいたま市浦和区高砂 3 - 1 5 - 1

埼玉県保健医療部疾病対策課精神保健担当

TEL : 0 4 8 ( 8 3 0 ) 3 5 6 5

FAX : 0 4 8 ( 8 3 0 ) 4 8 0 9