熊本県在宅医療サポートセンター

本人の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会（E-FIELD）　開催ご案内

（※厚生労働省相談員研修準拠認定研修会（申請中）※）

人生の最終段階における医療・ケアについては、平成 30 年 3 月に「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」が改訂され、医療・介護従事者等からの適切な情報提供のもと、本人の意向を尊重した意思決定に基づき進めることが重要とされています。

こうした本人の意思決定を支える相談体制を地域で構築していくため、令和 8 年度も昨年度に引き続き、同ガイドラインを活用した相談員研修会（準拠認定研修）を実施いたします。

つきましては、参加希望の方は、⑤参加申込方法をご確認の上、12 月 18 日（金）までにメール（ gyoumu1@kumamoto.med.or.jp ）にてお申し込みください。

記

①日　時：令和 9 年 1 月 10 日（日）　9 時～17 時 30 分（受付開始 8 時 30 分～）

②場　所：熊本県医師会館

③受講料：無料

④参加資格：

・熊本県内の各医療機関等[注 1]において、人生の最終段階における医療・ケアに関する意思決定に携わっている医療・介護従事者等（医師・看護師・MSW・ケアマネジャー・施設ケアスタッフ等）であること。　注 1）病院・診療所・訪問看護ステーション・介護老人福祉施設等

・上記の医療・介護従事者等は、原則として、研修会受講時点において、人生の最終段階における医療・ケアに携わる者としての経験が 3 年以上であることが望ましく、研修修了後も引き続き、当該医療・ケアに携わる予定である者であること。

・研修会当日の 9 時～17 時 30 分の 1 日研修に途中退席することなく参加できること。

・研修修了後、本事業に協力し、各医療機関等において「人生の最終段階における本人の意向を尊重した意思決定支援」を実践すること。

⑤参加申込方法：

参加申し込みは、原則メールにて行います。件名は必ず、「20270110_相談員研修会参加申込」としていただき、本文には、1.施設名、2.職種、3.氏名（ふりがな）、4.メールアドレス、5.修了証送付先住所を記載の上、12 月 18 日（金）までに gyoumu1@kumamoto.med.or.jp 宛てにメールをお送りください。

なお、メールでの申し込みが不可能な方は、下記に必要事項を記載の上、FAX（096-355-6507）にて送信ください。

●20270110_相談員研修会参加申込　※メールでの申込が難しい方のみ。

1.施設名	2.職　種	3.氏　名（ふりがな）
4.メールアドレス（ない場合は、FAX 番号）		
5.修了証送付先住所		
〒		

⑥募集定員：

定員を 50 名程度といたします（申込数が定員を超えた場合は受講をお断りする場合がございます）。参加の可否の確定後、本会よりメールにて通知いたします。なお、受講が決定された方におかれましては、事前アンケートおよび事前学習を実施する必要がございます。

⑦修了証：

研修終了後、修了証を発行いたします。また、医師の方には本研修は日本医師会生涯教育講座（４単位、ｶﾘｷｭﾗﾑｺｰﾄﾞ 2・13・80・81）として開催されます。

⑧問い合わせ先：

熊本県在宅医療サポートセンター（熊本県医師会業務Ｉ課内）TEL：096-354-3838

⑨研修プログラム

開始	終了	時間	プログラム	主旨、構成内容
09:00	09:20	20	イントロダクション・概論	
09:20	09:55	35	アイスブレイキング／ グループワーク	
09:55	11:10	75	講義動画視聴／ グループワーク	STEP1 本人の意思決定する力を考える
11:10	11:20	10	休憩	
11:20	12:15	55	講義動画視聴／ グループワーク	STEP2 本人の意思の確認ができる場合の進め方
12:15	12:55	40	昼食	
12:55	13:00	5	イントロダクション	STEP3　STEP4
13:00	13:15	15	講義動画視聴	STEP3 本人の意思を推定する
13:15	13:35	20	講義動画視聴	STEP4 本人にとって最善の方針について合意する
13:35	15:05	90	グループワーク	STEP3　STEP4
15:05	15:15	10	休憩	
15:15	16:50	95	講義動画視聴／ グループワーク	今後の医療やケアと本人にとって大切なことに関する話し合い
16:50	17:20	30	研修全体の振り返り	
17:20	17:30	10	事務連絡	

主催　　熊本県医師会、熊本大学病院、熊本県在宅医療サポートセンター

後援　　熊本県（申請中）