

令和5年6月吉日

山口県医療ソーシャルワーカー協会  
会 員 各 位

山口県医療ソーシャルワーカー協会  
会 長 日 野 隆  
< 公 印 省 略 >

## 令和5年度 山口県医療ソーシャルワーカー協会 第1回研修会 開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の活動につきましてご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和5年度第1回研修会は、医療ソーシャルワーカーのキャリアラダーをテーマに開催いたします。皆さんはキャリアラダーというものをご存じですか？キャリアラダーとは、“はしご（ラダー）”を登るようにステップアップし、そのステップにそれぞれの段階における課題や到達目標が設定されているキャリアアップを目指すための仕組みのことです。北海道医療ソーシャルワーカー協会は、協会独自にキャリアラダー・モデルを開発し、先駆的に取り組んでおられる団体の一つです。

そこで、この度斗南病院 認定医療ソーシャルワーカー 保科 健先生を講師にお招きし、北海道医療ソーシャルワーカー協会のキャリアラダー・モデルについてご講義いただきます。私たち医療ソーシャルワーカーが習得すべき技術や達成すべき課題について、初任者、中堅者、ベテランというそれぞれの成長過程を通じて考え、自分自身のみならず後輩の教育・育成に生かしていける機会になればと思っております。この機会に是非多くの皆様のご参加をお待ちしております。

### 記

1. 日 時： 令和5年7月2日（日） 13:00 ～ 15:30
2. テ ー マ： 医療ソーシャルワーカーのキャリアラダー(仮)
3. 講 師： 国家公務員共済組合連合会 斗南病院  
認定医療ソーシャルワーカー 保科 健 様
4. 開催方法： Zoom によるオンライン研修  
『KDDI 維新ホール メインスタジオ』でもオンラインで研修を受けることができます。
5. 対 象 者： 医療ソーシャルワーカーおよび相談支援事業従事者
6. 研修会費： 会員無料、非会員 2,000 円（後日メールにて振込先をご案内いたします。）

## 7. プログラム

13:00~13:10	開会
13:10~14:50	講演テーマ『医療ソーシャルワーカーのキャリアラダー（仮）』 講師： 国家公務員共済組合連合会 斗南病院 認定医療ソーシャルワーカー 保科 健 様 ※適宜、休憩時間をもうけます。
14:50~15:20	演習・ディスカッション ※北海道キャリアラダー・モデル評価表を使用し、自己評価を行う演習を行います。
15:20~15:25	質疑応答
15:25~15:30	閉会

## 8. 参加に関する連絡

- ① 参加申込書にご記入いただきましたメールアドレスに当協会事務局よりメールにてご連絡いたします。事務局からのメールを受信できるように、予めメールソフト、スマートフォンの設定を行ってください。
- ② 研修資料を後日メールでご案内いたします。オンラインで参加される方は、内容をご確認の上、各自でダウンロード、印刷していただきますようお願いいたします。  
当日、会場に参加される方は、会場にて研修資料をお渡しします。
- ③ 研修当日は、メールに記載されているURLをクリックするか、ID・パスワードを入力して参加してください。

山口県医療ソーシャルワーカー協会事務局 : [office@yamaguchi-msw.net](mailto:office@yamaguchi-msw.net)

### <オンラインで参加される方へ注意事項>

- ① 本研修会は、オンラインシステム「Zoom」を使用いたします。操作方法につきましては、当協会ホームページの「研修受講の注意（PDF）」をご確認ください。
- ② オンラインに関わる通信機器や通信環境の費用は自己負担となります。  
Zoom インストールなどを起因とする通信機器のトラブルなどは、保証いたしかねますので自己責任のもとご使用・ご参加ください。
- ③ インターネットに安定して接続できる場所で受講してください。
- ④ 研修の録音・録画・スクリーンショット等は禁止といたします。

# FAX 送信用紙（送付状不要）

山口県医療ソーシャルワーカー協会 事務局 宛

(FAX 083-248-0441)

令和5年度山口県医療ソーシャルワーカー協会

第1回研修会 参加申込書

申込締切 令和5年6月23日（金）

氏名		SW 経験年数	年 月 (6月1日現在)
所属(勤務先)			
メールアドレス			
参加方法	会場 ・ オンライン		
研修環境	PC ・ スマートフォン ※1台のPC(スマホ)から複数人参加される場合は備考にお書きください。		
参加区分	会員 ・ 非会員		
備考	講師の先生へご質問があればこちらにご記入ください		

※配布資料として参加者名簿を作成いたします。参加者名簿には氏名、所属先を記載いたしますのでご了承くださいませようお願いいたします。

※会場での参加が多数の場合、オンラインでの参加をお願いする場合がございますのでご容赦ください。その場合、個別にご連絡いたします。



## 【お問い合わせ・お申込み先】

山口県医療ソーシャルワーカー協会 事務局 岡野 大介

〒752-0928 山口県下関市長府才川2丁目21番2号 光風園病院 医療相談室内

TEL:083-248-0254 FAX:083-248-0441