

健 疾 発 0 7 2 0 第 1 号
平成 2 2 年 7 月 2 0 日

各

都 道 府 県
指 定 都 市
中 核 市
政 令 市
特 別 区

 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省健康局
疾病対策課長



リウマチ・アレルギー相談員養成研修会の実施について

疾病対策行政の推進につきましては、日頃より御理解、御協力を頂き感謝申し上げます。

近年、増加傾向にあるリウマチ、気管支喘息、アトピー性皮膚炎、花粉症などリウマチ・アレルギー疾患の正しい情報の普及を図るため、昨年度に引き続き標記研修会を別紙1の「平成22年度リウマチ・アレルギー相談員養成研修会実施要綱」により実施することとしております。つきましては、研修受講者を選考の上、推薦方よろしくお取り計らい願います。

なお、研修受講者については、別紙3「リウマチ・アレルギー相談員養成研修会受講申込書」に別紙4「リウマチ・アレルギー相談員養成研修会 事前アンケート」を添えて、下記により提出願います。

また、当研修会につきまして御了知頂きますとともに、貴管下医療機関等への御周知を賜りますようお願いいたします。

記

- 1 提出期限 平成22年8月20日（金曜日）までに書類必着
- 2 推薦者数 3名まで
(別紙3により受講推薦順位をおつけください。)
- 3 提出先 〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局疾病対策課アレルギー疾病係



平成 22 年度リウマチ・アレルギー相談員養成研修会実施要綱

1 目 的

リウマチ、気管支喘息、アトピー性皮膚炎、花粉症、食物アレルギー等何らかの免疫アレルギー疾患を有する患者は、国民の 30% 以上にも上り、ますます増加傾向にあるとされている。

また、民間療法も含め膨大な情報が氾濫し、患者にとって正しい情報の取捨選択が困難な状況にあること等から、都道府県、保健所設置市及び特別区（以下「都道府県等」という。）の保健関係、福祉関係等従事者並びに貴管下の医療従事者を対象に、これら疾患について必要な知識を修得させ、地域住民への正しい知識の普及啓発を行うための相談体制の確保を図ることを目的とする。

2 実施主体

厚生労働省健康局疾病対策課とする。

3 研修内容

リウマチ・アレルギー相談員養成研修は、リウマチの部及びアレルギーの部から構成され、それぞれ別紙 2 プログラムにより行う。

4 受講対象者

都道府県等の保健関係、福祉関係等従事者並びに貴管下の医療従事者であって、リウマチの部及びアレルギーの部のいずれか又はすべてを受講可能な者とする。

5 受講の申込み等

- (1) 都道府県等は、上記受講対象者としての資格を満たしている者の中から、受講推薦者を決定し、健康局疾病対策課あて相談員養成研修会受講申込書を送付する。
- (2) 健康局疾病対策課は、本実施要綱に基づき受講者を決定し、各都道府県等を通じて通知する。

6 実施期日及び会場

平成 22 年 11 月 1 日（月曜日） アレルギーの部

平成 22 年 11 月 2 日（火曜日） リウマチの部

航空会館 501 会議室

〒105-0004 東京都港区新橋 1-18-1

Tel 03-3501-1272 Fax 03-3591-7789

7 研修人員

130 名程度とする。

8 修了証書

リウマチの部及びアレルギーの部を終了した者に対し、それぞれ修了証書を交付する。

9 経費

- (1) 受講料は無料とする。
- (2) 受講地への旅費、滞在費等は受講者の負担とする。

平成22年度 リウマチ・アレルギー相談員養成研修会プログラム

○1日目 11月1日(月) (アレルギーの部)

9:50～10:00	開会		
10:00～11:00	アレルギー総論と成人喘息	秋山 一男	(独)国立病院機構相模原病院長
休憩(10分間)			
11:10～12:30	小児喘息とアトピー性皮膚炎	赤澤 晃	東京都立小児総合医療センターからだの専門診療部アレルギー科医長
休憩(60分間)			
13:30～14:30	食物アレルギー	今井 孝成	(独)国立病院機構相模原病院小児科医師
休憩(10分間)			
14:40～15:40	花粉症	大久保 公裕	日本医科大学耳鼻咽喉科教授
休憩(10分間)			
15:50～16:20	患者会の立場から	園部 まり子	NPO法人アレルギーを考える母の会代表
休憩(10分間)			
16:30～17:00	自治体からの発表(食物アレルギー関係)	池永 泉	東京都福祉保健局健康安全部環境保健課
休憩(10分間)			
17:10～17:30	行政より	厚生労働省	
17:30～	閉講式		

○2日目 11月2日(火) (リウマチの部)

9:50～10:00	開会		
10:00～11:00	リウマチ総論	宮坂 信之	東京医科歯科大学膠原病・リウマチ内科教授
休憩(10分間)			
11:15～12:15	外科の立場から	門野 夕峰	東京大学医学部附属病院整形外科助手
休憩(75分間)			
13:30～14:30	患者会の立場から	長谷川 三枝子	(社)リウマチ友の会会長
休憩(10分間)			
14:45～15:45	線維筋痛症	西岡 久寿樹	東京医科大学医学総合研究所長
休憩(10分間)			
16:00～17:00	内科の立場から	竹内 勤	慶應義塾大学医学部教授
休憩(10分間)			
17:10～17:30	自治体からの発表(※調整中)		
17:30～	閉会		

リウマチ・アレルギー相談員養成研修会受講申込書

都道府県・市・区名：_____

推薦順位 1

ふりがな 氏 名		職 種	
生年月日		昭和 年 月 日生 (歳)	
勤務先	所在地	〒 電話： - - FAX： - -	
	所 属	(課・係まで)	
	業務内容		
	E-mail		
緊急連絡先		〒 電話： - - 自宅・その他 ()	

推薦順位 2

ふりがな 氏 名		職 種	
生年月日		昭和 年 月 日生 (歳)	
勤務先	所在地	〒 電話： - - FAX： - -	
	所 属	(課・係まで)	
	業務内容		
	E-mail		
緊急連絡先		〒 電話： - - 自宅・その他 ()	

推薦順位 3

ふりがな 氏 名		職 種	
生年月日		昭和 年 月 日生 (歳)	
勤務先	所在地	〒 電話： - - FAX： - -	
	所 属	(課・係まで)	
	業務内容		
	E-mail		
緊急連絡先		〒 電話： - - 自宅・その他 ()	

リウマチ・アレルギー相談員養成研修会 事前アンケート

(特にない場合も、その旨ご記入のうえ提出願います。)

都道府県・市・区名： _____

所 属： _____

氏 名： _____

- 1 リウマチ・アレルギー相談員養成研修を開催するにあたり、受講者の方々が日頃の保健指導上ご不明な点、あるいは今回の研修で習得したい内容、その他ご要望等がございましたら、ご記入下さい。

(例：〇〇(疾患名)で、〇〇が不明である／〇〇についてもっと知りたい)

- 2 貴自治体または貴院において独自に実施している、リウマチ・アレルギー対策事業がございましたら、ご記入下さい。また、過去の相談員養成研修会の成果の活用事例等ございましたら、あわせてご記入下さい。

(例：市民相談会や教室を実施／職員へ伝達講習会を実施 等)

御協力ありがとうございました。