

**参加費
無料**

障害者医療受診サポートセミナー

～発達障害や脳機能障害のある人たちの
医療機関受診の工夫～

参加対象者

医療機関関係者、小中学校・特別
支援学校職員及び市町村等の
健康診断関係者 等

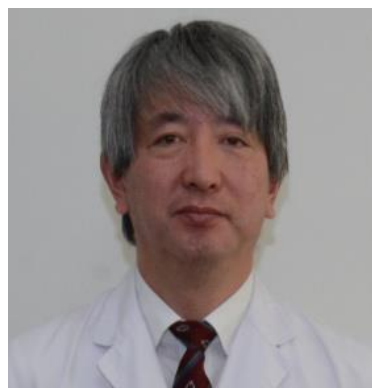
2026.2.4(水) 18:30～20:00

講 師

松戸商工会議所 4階中会議室

(松戸市松戸1879-1・

松戸駅から徒歩6分)



大屋 滋 氏

九十九里ホーム病院 病院長
旭中央病院脳神経外科 非常勤医師

自閉症や知的障害がある人にとって、医療は大変重要です。
しかし、認知能力やコミュニケーション能力に独特の特性がある
ため、しばしば医療現場においても種々の困難が生じます。
障害についての詳しい知識や診療に慣れている医療従事者は
少なく、その結果、受診する側のみならず、医療の側にとっても
辛い体験になることがあります。

今回のセミナーでは、自閉症や知的障害がある人の医療の問題
点とその支援の考え方、具体的方法及び今後の課題について
報告します。

申し込み方法等につきましては【裏面】をご覧ください

■ ■ ■ 申込み・問い合わせ先 ■ ■ ■

千葉県健康福祉部障害者福祉推進課障害保健福祉推進班 大澤

電 話 : 043 - 223 - 2383

F A X: 043 - 221 - 3977

E - mail : syougai_fuku@mz.pref.chiba.lg.jp

主催:千葉県

後援: 公益社団法人千葉県医師会 一般社団法人松戸市医師会
一般社団法人野田市医師会 一般社団法人柏市医師会
一般社団法人流山市医師会 一般社団法人我孫子医師会
一般社団法人鎌ヶ谷市医師会

◇障害者医療受診サポートセミナー申込方法◇

■ 会場の準備の都合上、FAX又は電子メールにて、下記担当まで事前申込みをお願いいたします。

なお、電子メールにて申し込まれる方は、『障害者医療受診サポートセミナー参加申込み』の旨を明記のうえ、「氏名」「勤務機関名等」「連絡先(電話)」を記載してください。

【申込み先】

千葉県健康福祉部障害者福祉推進課

障害保健福祉推進班 大澤

FAX:043(221)3977

E-mail:syougai_fuku@mz.pref.chiba.lg.jp

▼申込み送付期限:令和8年2月2日(月)必着▼

※情報保障や移動等に配慮が必要な事項がある場合は、事前に御相談ください。

FAX番号:043 - 221 - 3977 (送付票不要)

千葉県健康福祉部障害者福祉推進課 大澤 あて

「障害者医療受診サポートセミナー」参加申込書

令和 年 月 日

| | |
|-------------|--|
| ふりがな 氏 名 | |
| 勤務機関名等 | |
| 連絡先(電話) | |

※申込みの際にご記入いただいた皆様の個人情報は、セミナー関係のみに利用させていただきます。