

参加費
無料

障害者医療受診サポートセミナー

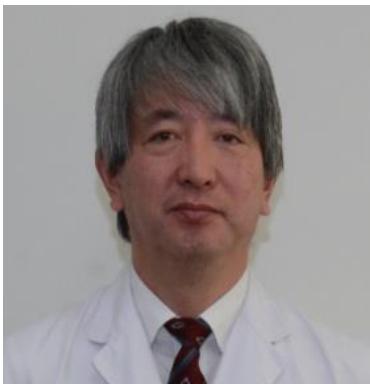
～発達障害や脳機能障害のある人たちの 医療機関受診の工夫～

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



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 FAX: 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。