

令和 7 年 5 月吉日

中国四国ブロック エイズ診療拠点病院
ソーシャルワーカー 殿

広島県エイズ受託研究事業
「厚生労働省 HIV 感染者・エイズ患者の長期療養体制構築事業」
研究代表者 藤井 輝久

「令和 7 年度 HIV/AIDS ソーシャルワーカー・ネットワーク会議、研修会」
出席のご依頼

謹啓

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。HIV/AIDS 診療につきましては、平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

広島大学病院は、エイズ治療の中国四国地方ブロック拠点病院として、医療従事者のための教育・研修の役割を担っており、今年度「厚生労働省 HIV 感染者・エイズ患者の長期療養体制構築事業」の一環としまして当会議、研修会を下記の通り開催いたします。今年度は、HIV の基礎知識に加えて、開催地岡山県の行政と医療の連携から見る HIV 診療の課題を知ることで、血友病薬害被害患者を含むエイズパニック時代から現在までのソーシャルワークで変わるもの、変わらないものについて学びを深めたいと思います。

会議では中国四国地方各地の HIV 陽性者支援における現状を参加者で共有し、当地方全体での課題を認識し今後の対応策を検討したいと思います。この会議・研修会に参加していただくことで、各関連機関に所属するソーシャルワーカーが有機的に連携し、地域の相談支援体制作りの一翼を担っていただくことに繋がるよう願っております。

ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、貴院で HIV 感染症患者支援をご担当されているソーシャルワーカー1 名（複数でも可）を本会議と研修会へ派遣して頂きたい、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

- 〔 日 時 〕 令和 7 年 8 月 23 日（土）13：00～18：00（会議、研修会）
8 月 24 日（日） 9：00～11：45（研修会） *原則両日の参加
- 〔 開催場所 〕 Central Forest 第一セントラルビル 2 号館 8F 会議室 Earth
（岡山県岡山市北区本町 6 番 30 号）
- 〔 研 修 費 〕 無料
- 〔 旅 費 〕 会議参加者は、広島大学の旅費規程に基づき支給いたします。
- 〔 申込期日 〕 令和 7 年 6 月 30 日（月）
- 〔 申込方法 〕 下記 URL または QR コードからアクセスしてお申し込みください。
尚、参加決定通知書は参加者宛てに 7 月初旬過ぎに発送します。
- 〔 申込フォーム 〕 <https://forms.office.com/r/2fyDNqA8YT> 〔 QR コード 〕



—令和 7 年度 HIV/AIDS ソーシャルワーカー・ネットワーク会議、研修会プログラム—

会場 : Central Forest 第一セントラルビル 2 号館 8F 会議室 Earth
(岡山県岡山市北区本町 6 番 30 号)

<日程>

◆令和 7 年 8 月 23 日 (土)

(12:30) 受付開始

13:00 開会挨拶

13:10 講義①『行政が主導する「もんげ〜性病クリニック検査」と医療側が主導する
“岡山 HIV 診療ネットワーク“ の連携からみえてくる HIV 診療の現状』

講師: 川崎医科大学総合臨床医学 特任教授

川崎医科大学附属病院 特別院長補佐 和田 秀穂先生

14:10 休憩

14:20 講義②『エイズパニック時代の HIV 陽性者支援を通じて、今求められるソーシャル
ワークとは』

講師: NPO 法人ケ・セラ 植竹 日奈先生

15:35 講義③『血友病/HIV/HCV とともに生きる・薬害エイズの教訓から』

講師: 大阪 HIV 薬害訴訟原告団代表

16:05 休憩

16:15 HIV/AIDS ソーシャルワーカー・ネットワーク会議 (エイズ拠点病院参加者限定)

18:00 会議終了

◆令和 7 年 8 月 24 日 (日) *コメンテーター: 植竹 日奈先生

9:00 事例発表

9:30 質疑応答

10:00 自己紹介&グループワーク

10:40 休憩

10:50 グループ発表 (1 グループ 5 分)

11:10 課題の整理、今後の支援について

11:30 まとめ&アンケート記入

11:45 研修会終了

※ 当日都合によりプログラムを変更する場合がございます。ご了承ください。

※ こちらの資料とは別に、貴院ソーシャルワーカー向けにも旅費に関する資料を同封した
ご案内をお送りしております。お申し込み時は、そちらの資料もご覧いただけますよう
宜しくお伝えくださいませ。

【お問い合わせ先】 〒734-8551 広島県広島市南区霞 1-2-3 広島大学病院

●費用関係について

輸血部長室 濱本京子

TEL&FAX: 082-257-5581

E-mail: kyokoko@hiroshima-u.ac.jp

●会議・研修内容について

エイズ医療対策室 MSW 重信英子

TEL&FAX: 082-257-5351

E-mail: 重信 eiko@hiroshima-u.ac.jp

浦島 urashima@hiroshima-u.ac.jp

旅費について

会議参加者の旅費は、広島大学の規程に基づきご指定の銀行口座にお振込みいたします。
下記をご一読の上、必要書類などのご準備をお願いいたします。

※ 旅費としてお支払い出来るもの

往路の交通費・復路の交通費・宿泊費（開催初日泊：1泊一律10,300円）

地域内（出発地と開催地市内）における交通費は、1日2,200円（開催地県内移動は1日1,100円）お支払いいたします。

開催地市内及び開催市近隣の拠点病院の参加者の宿泊費は該当となりません。

日程的に研修初日の前泊が必要な方には、前泊分の宿泊費（1泊一律10,300円）もお支払いいたします。

※ 提出必要書類について

① ＜会議前に＞【令和7年7月25日（金）郵送にて必着希望】

- 銀行口座振込依頼書

※これまでに広島大学にご提出頂いている方は、変更の場合のみご提出ください。

※住所はご自宅のご住所をお書きください。

② ＜会議後に＞【会議終了後、迅速に郵送にて】

高速バス等また、パック旅行をご利用の方は、必要書類の御準備をお願いします。

- 高速バスや高速フェリーをご利用の場合は、往復分の切符（現物かコピー）または領収書原本

- 宿泊パックをご利用の場合は、パック旅行代金の領収書とパック旅行のパンフレットまたはパック旅行の明細表（コピー可）

※JR・新幹線をご利用の方は、証拠書類の提出は不要です。

＜その他注意事項＞

※貴施設の都合上、旅費支給に支障が出る際はご相談ください。

※ホテルは各自にてご予約ください。

※宿泊費は、既定の金額超過分は参加者負担となります。

(広 島 大 学 提 出 用)

令和 年 月 日

銀行口座振込依頼書（新規・変更）
兼 業者登録依頼書

広 島 大 学 出 納 担 当 職 殿

所 属		種 別	☒ 一般 ☐ 職員 ☐ 契約・非常勤職員 ☐ 非常勤講師 ☐ 学生 ☐ 業者
広 大 I D (業者コード)			広島大学の職員は職員番号、広島大学の学生は学生番号を記入して下さい。 その他の方は記入不要です。
フリガナ			
氏名（自署）又は法人名 (債 主 名)	(自 署)		
住 所	郵便番号		
	都道府県名	都・道・府・県	
	市区町村等 番 地		
	建物名等 部 屋 番 号 等		
電 話 番 号			
F A X 番 号			
電 子 メ ー ル で の 振 込 通 知 要 否	☐ 要 ☐ 不要	E-mail アドレス	※振込明細希望の場合のみご記入下さい。携帯電話への送信はできません。

※ 本学担当者記入欄(R/3必要項目)

仕 入 先 勘 定 グ ル ー プ	/H00 教職員 /H01 一般業者 /H10 公共料金 /H40 外国送金業者 /H50 その他 /H60 国等 /H70 科研 /H90 代人 /HAH 学生A～H /HJZ 学生J～Z /HZA 学生ZA～ZK		
業 者 区 分	/01 定員内 /02 非常勤 /03 非常勤講師 /04 賃金職員 /05 国等 /06 代人 /07 業者(大企業) /08 業者(中小企業) /09 市町村 /10 学生 /99 その他		
支 払 条 件	/0001振込	支 払 方 法	/ T銀行口座振込

広島大学から私に支払われる経費等は、下記銀行口座に振り込んでください。

金 融 機 関 名	☐ 銀 行 ☐ 商工中金 ☐ 信用金庫 ☐ 農林中金 ☐ 農協 ☐ 信用組合 ☐ 労働金庫 ☐ 漁協
支 店 名	☐ 本 店 ☐ 出張所 ☐ 支 店
金 融 機 関 コ ー ド	※通帳をご確認のうえ、金融機関コードの記入もお願いいたします。
預 金 種 別	☐ 普通預金 (0 1) ☐ 当座預金 (0 2) ☐ その他 ()
口 座 番 号	(右 詰 め)
口座 名義	カ ナ 漢 字

- (注)
- 振込先は債主名義(本人の場合は本人名義、法人の場合は法人名義)の預金口座を原則とします。
 - 氏名又は法人名欄には、必ずフリガナをお願いします。
 - ゆうちょ銀行を希望される場合は、必ず、振込用の店名・預金種目・口座番号をご記入下さい。
 - 外国人の方の場合は、口座名義(カナ)が通帳等に記載されている名義と一致しているか確認の上、ご提出ください。
 - この依頼書に記載された個人情報は、銀行振込に関する必要な手続き及び源泉徴収票作成(謝金振込の場合のみ)を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。

部局担当者へのお願い

※提出の際は、取扱部局名、
取扱担当者名、内線番号を
必ず記入してください。

取 扱 部 局 名 輸血部

取 扱 担 当 者 名 濱本

内 線 番 号 5581

経 理 確 認 欄

※ 口座振込手数料削減の観点から、広島銀行・もみじ銀行・三井住友銀行を奨励します。