

令和 8 年 7 月吉日

中国四国ブロック エイズ治療拠点病院
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 8 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、「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、下記の通り会議、研修会を開催いたします。今年度は、HIV 陽性者の長期療養支援に向けた体制構築をテーマとし、各県における実行可能な支援策の基盤作りと実践の推進を目指しております。

会議では、中国・四国各県における課題を共有および整理を行い、その解決に向けた地域資源の活用や連携のあり方について検討いたします。本会議・研修会を通じて、各機関に所属するソーシャルワーカーの相互理解と連携を深め、地域における相談支援体制の強化につなげていきたいと考えております。

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のソーシャルワーカー、あるいは地域課題の解決に向けた連携・調整に携わるソーシャルワーカー1名（複数でも可）のご参加について、ご配慮賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

〔 日 時 〕 令和 8 年 10 月 2 日（金）13：00～17：30、3 日（土） 9：00～12：00

＊例年と異なり金曜・土曜開催となります。基本、両日参加。

＊ご宿泊

が必要な方は各自でご予約願います。

〔 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 8 年 9 月 4 日（金）

〔 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申込期日後に発送いたします。

〔 申込フォーム 〕 <https://forms.cloud.microsoft/r/x81irfenR5>

〔 QR コード 〕



—令和 8 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 8 年 10 月 2 日 (金)

(12:30) 受付開始

13:00 開会挨拶

13:10 講義< 1 > 『HIV の基礎知識・長期療養時代に向けた課題』

講師：広島大学病院 エイズ医療対策室長 藤井輝久医師

14:10 広島県の取り組み報告

①非エイズ治療拠点病院に向けて 発表者：広島大学病院 重信英子

②高齢・障害者施設従事者に向けて 発表者：福山医療センター 木梨貴博

14:50 講義< 2 > 『血友病／HIV／HCV とともに生きる一薬害エイズの教訓から—』

講師：大阪 HIV 薬害訴訟原告団代表

15:20 休憩

15:30 HIV/AIDS ソーシャルワーカー・ネットワーク会議①～課題共有～

- 行政との連携構築について

17:30 終了

◆令和 8 年 10 月 3 日 (土)

9:00 HIV/AIDS ソーシャルワーカー・ネットワーク会議②～課題解決～

- 自県における課題解決に向けた実践方法

10:30 休憩

10:40 発表準備

11:00 グループ発表 (1 グループ 5～10 分)

11:50 まとめ&アンケート記入

12:00 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。

※ 旅費に関する資料を同封しております。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

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）

出発地市内（所属施設の住所）と開催場所（岡山市内）における交通費は、1日 2,200 円
（岡山県内移動の方は具体的なバス電車等の金額）をお支払いいたします。

岡山市内及び岡山市近隣から参加方は、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 8 年 9 月 4 日（金）郵送にて必着希望】

- 銀行口座振込依頼書

※これまで、広島大学にご提出いただ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。

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											
	市区町村番 地 等												
	建物名 部屋番号等												
電話番号													
FAX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、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	取 扱 部 局 名 輸血部	経 理 確 認 欄
※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 担 当 者 名 濱本	
	内 線 番 号 5581	

※ 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。