

令和7年12月17日

郡市区等医師会長 殿

大阪府医師会長
加納 康 至
(公印省略)

令和7年度発達障がい医師養成研修について（周知依頼）

平素は本会事業に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修について、別添のとおり、大阪府より周知依頼がありました。

標記研修は、発達障がい児者のライフステージに応じた一貫した支援体制の構築の取り組みの一環として、身近な地域において、発達障がいの診断を行うことができる医療機関の拡充を図ることを目的として開催されるものであり、小児科医や精神科医をはじめとする発達障がいの診断にご協力いただける医師に受講いただきたいとのことです。

なお、詳細につきましては、別添の周知依頼および研修案内をご確認ください。

貴会におかれましても、本件をご了知の上、貴会会員へご周知くださいますようお願い申し上げます。

記

(研修名) 令和7年度発達障がい医師養成研修

(対象)

- ・小児科コース：府内の医療機関に従事する小児科医等で、
日常、発達障がいの診断・診療に携わる方もしくは予定の方
- ・精神科コース：府内の医療機関に従事する精神科医等で、
日常、発達障がいの診断・診療に携わる方もしくは予定の方

(申込フォーム)

- ・小児科コース：<https://forms.gle/SazNjzPadZ9fdDwj7>
- ・精神科コース：<https://pmc.opho.jp/news/medical/202511190.html>

(研修に関する問合せ先)

大阪府地域生活支援課 発達障がい児者支援グループ

TEL：06-6944-9179

メール：HattatsuG@gbox.pref.osaka.lg.jp

<担当>大阪府医師会介護福祉課（松岡）
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
TEL：06-6763-7002 FAX：06-6765-3737