

山形県産婦人科医会 性教育チーム事業

運用マニュアル

作成者： 山形県産婦人科

作成日： 2021/04/20

内容

1 性教育チーム事業について.....	2
はじめに	2
2 運用方法	3
性教育講師リストについて.....	3
申込から報告書提出までの流れについて.....	3
謝金について.....	4
3 講演用スライドについて.....	4
利用規約	4
4 専用メーリングリストについて (Google グループ)	5
5 各種様式について.....	5
性に関する講演 申込書.....	6
性に関する講演 申込に対する返信.....	7
性に関する講演 報告書.....	8

1 性教育チーム事業について

はじめに

山形県産婦人科医会では、性に関する講師派遣窓口を設置いたしました。県内の学校関係者が、性に関する講演を開催検討の際、講師選択、講師依頼等に活用いただくことを目的としております。本事業については、県教育委員会を通じ、県立学校や市町村立学校へアナウンスいただいております。学校などからお申込みがありましたら、ご対応いただきますよう、ご協力をお願いいたします。

なお、本事業の最新情報は、本会ホームページへ随時掲載いたします。

運用に関するご不明な点については、女性保健部会担当の井上聡子常務理事までお問い合わせください。

さところ女性クリニック TEL:023-687-0213 E-mail:sinoue@f3.dion.ne.jp

2 運用方法

性教育講師リストについて

本会ホームページ上で公表する性教育講師リストへの掲載項目は、医療機関名、郵便番号、住所、電話番号、Fax 番号とし、年に一度見直しを行います。（年末の施設情報調査、偶発事例報告事業と一緒に、産婦人科責任者へご依頼いたします。）

申込があった学校との連絡窓口となる医療機関の担当者名は、本会事務局内で管理するものとし、外部への公表はいたしません。

申込から報告書提出までの流れについて

STEP1

講演申込

県内の学校から医療機関に対し、「性に関する講演 申込書」にて、申込を行います。

（最初のやり取りは FAX を基本とします。）

STEP2

開催日決定

学校から申込書を受け取った医療機関は内容を確認し、「性に関する講演 申し込みに対する返信」より学校へお返事を出してください。

STEP3

講演

講演に必要なスライドは、本会 HP に掲載しておりますので、利用規約をご確認いただき、ご活用ください。

STEP4

報告書提出

講演終了後、「性に関する講演 報告書」にて学校側から写真などをご提供いただきます。いただいた報告書は本会 HP へ掲載します。

※学校に対し、申込より一週間経過しても医療機関よりお返事がない場合には本会事務局へ連絡をいただくようアナウンスをしております。

（様式 1「性に関する講演 申込書」に記載しております。）

謝金について

山形県教育委員会の子どもの健康づくり連携事業の専門医派遣事業として実施する場合、講師に対して謝金（21,000円 2020年度実績）が支払われます。この事業とは別に実施する場合の謝金については、事前に学校にご確認ください。

なお、謝金に関するトラブルについては、本会では一切の責任を負いません。

3 講演用スライドについて

講演に必要なスライドは、本会ホームページ（会員専用ページ）へ掲載しておりますので、ぜひご活用ください。

なお、ご利用にあたっては、下記利用規約にご留意いただきますようお願いいたします。

利用規約

講演で利用する場合

1. 本会ホームページで提供しているスライド（PowerPointデータ）は、（画像素材等含む）ご自由にアレンジいただき、県内の学校における講演でご利用いただくことが可能です。
2. 提供スライドの商用利用、再配布は禁止いたします。
3. 印刷する等、配布資料としての使用を禁止します。
4. クレジット表記や、ご利用の報告の必要はありません。

利用にあたり問い合わせが必要となるケースについて

1. CD や DVD への収録または、ウェブサイトに掲載するなどし、大量に再配布する場合。
2. 書籍への転送・販売用の資料として転用を行う場合。

規約の変更

1. 本規約は予告なく変更を行うことがあります。
2. 変更を行った場合、利用者は変更後の規約に従う義務を有します。
3. 変更について利用者は異議を唱えないものとします。

4 専用メーリングリストについて (Google グループ)

【 sei-ygmt@googlegroupe.com 】

メーリングリストを利用して意見交換を行っていただけます。

メンバーは、本会が取りまとめる性教育講師リストに掲載されている医療機関の産婦人科責任者、講演を行う医師、担当窓口の職員、本会役員、本会事務局とします。メールアドレスの変更や登録者の削除・追加をご希望の際は、本会事務局までご連絡ください。

また、講師選定に悩まれた学校から相談があった場合、メーリングリストで講師を募る場合がありますので、ご協力のほどお願い申し上げます。

年度末に年間の講演実績件数をご報告いただく予定です。

5 各種様式について

全ての様式は、本会ホームページにも掲載しております。(Word形式、PDF形式)

- | | | | |
|-----|--------|----------|-------------|
| 様式1 | 学校関係者用 | 「性に関する講演 | 申込書」 |
| 様式2 | 医療機関用 | 「性に関する講演 | 申し込みに対する返信」 |
| 様式3 | 学校関係者用 | 「性に関する講演 | 報告書」 |

この Fax の受信元が病院の場合、お手数ですが、産婦人科責任者にお渡しください。

性に関する講演 申込書

* 申込者は山形県内の学校関係者に限ります。

* 講師リストより希望する医療機関宛てファックスでお申込みください。

* お申込み後、1週間を過ぎてもお返事がない場合は山形県産婦人科医会事務局 (yama.aog@gmail.com) までメールにてご連絡ください。その際、この申込書を添付してください。

講演依頼医療機関名

御中

年 月 日

学校名

担当者氏名

〒

連絡先住所

連絡先電話番号

E-mail

開催希望日時について

第1 希望日時

月 日 () : ~ :

第2 希望日時

月 日 () : ~ :

第3 希望日時

月 日 () : ~ :

対象者について

学年 _____ 年生 _____ 名程度参加の予定。保護者の参加 有 ・ 無

会の名称について

開催場所について (連絡先住所と異なる場合のみご記入ください。)

* 所定の様式に基づき、本会ホームページ上で公開する講演会の報告記事を作成いただけますか? はい ・ いいえ

講演料について (いずれかにチェックを入れてください。)

公的事業の活用 (事業名 _____)

学校独自の予算 (_____ 円)

その他 (_____ 円)

その他、連絡事項等ありましたらご記入ください。

性に関する講演 申込に対する返信

年 月 日

ご担当

先生

医師氏名

開催日時について

- 第1希望日時
- 第2希望日時
- 第3希望日時
- その他 ()
- お引き受けできません。
- この日程でお引き受け可能です。

講師依頼状について

- 必要なので医療機関宛に郵送してください。
- 不要です。
- その他 ()

今後のやり取りについて

- E-mailを希望します。(宛てに一度テストメールをお送りください。)
- Faxを希望します。
- 電話を希望します。(曜日の 時頃だとつながりやすいです。)
(職員の 要件をお伝えください。)

その他、連絡事項

性に関する講演 報告書

年 月 日

学校名

報告者氏名

(匿名をご希望の際はその旨ご連絡ください。)

開催日

年 月 日 ()

対象者

講師

講演タイトル、テーマ

自由記載欄 (感想や講演風景の写真など)

山形県産婦人科医会事務局までメールにてご報告ください。

E-mail: yama.aog@gmail.com

本会ホームページ上にて報告させていただきます。ご協力ありがとうございました。

発行 山形県産婦人科医会

〒990-2373 山形市松栄一丁目 6 番 73 号

TEL : 023-666-5200 FAX : 023-647-7757

E-mail : yama.aog@gmail.com

