

令和7年6月24日

○ てんかん診療に関する実態・意向調査について（協力依頼）

標記の件につきまして、鹿児島県てんかん治療医療連携協議会事務局より鹿児島県医師会を通じ本調査における協力依頼及び周知依頼がありました。

本件は、本県におけるてんかん診療の現状を把握し、今後の支援体制を検討することを目的として下記の通り調査が実施されることについて周知を依頼するものです。

つきましては、ご多忙中誠に恐れ入りますが、貴会会員へご周知いただき、本調査への協力方についてご高配賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 調査期間 令和7年7月1日～令和7年7月31日（※回答期限 令和7年7月31日）
- 2 回答方法 県電子申請システムにより、以下のURLまたは二次元コードから御回答ください（URL：<https://shinsei.pref.kagoshima.jp/IJxEbkHx>）。
- 3 調査対象の医療機関 てんかんを診療している病院・診療所（診療科目は問わない）
- 4 調査対象期間 令和6年4月1日～令和7年3月31日
- 5 その他

本アンケートの結果は、統計的に集計します。個々の回答内容が特定されることはありません。御記入いただいた内容は、当協議会の活動資料として利用するほか、学会や論文等で公表する場合がありますが、その際も個々の回答内容が特定されることは一切ありません。

※ただし、設問において当協議会で作成する「てんかん診療が可能な施設一覧表」及び全国組織である「てんかん支援ネットワークホームページの施設一覧」への掲載について、「同意」をされた医療機関については、医療機関の情報を掲載します。

6 問合せ先

鹿児島県障害福祉課 精神保健福祉係

担当：田原、徳田

TEL：099-286-2754（直通） FAX：099-286-5558

mail：s-seishin@pref.kagoshima.lg.jp

なお、この文書及び実施要領・研修プログラムは、医師会ホームページ（<http://www.izumigun-med.or.jp/>）の会員専用ページにも掲載しております。

会員専用ページのIDとパスワードは、【ID：izumigun PW：1818】

FAX 送信元：出水郡医師会 TEL63-0646 FAX62-6336

E-mail：info@izumigun-med.or.jp