

# **おかやま保健福祉研究**

# 岡山県保健福祉学会とその活動

岡山県保健福祉学会は、岡山県の保健・福祉水準の向上を目指して平成6年11月に設立された岡山県保健福祉研究機構内に設置されました。

その後の情勢変化による平成9年3月末の岡山県保健福祉研究機構の解散により、新たに平成9年4月から岡山県保健福祉学会として再編し、活動しているものです。

本学会の運営にあたりましては、引き続き会員皆様方の御協力をお願いいたします。

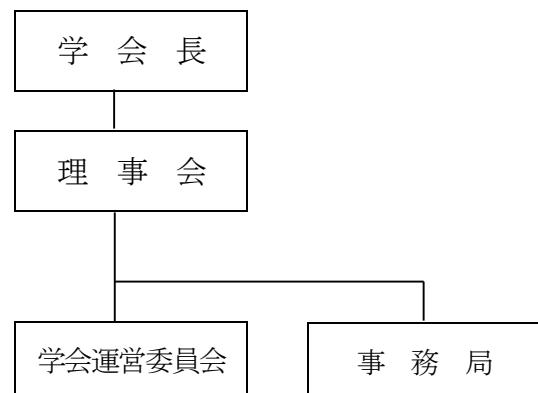
## 1 目的

保健福祉に関する調査研究活動を促し、その成果の普及と活用を図り、岡山県の保健福祉の水準の向上に寄与することを目的とします。

## 2 事業

研究成果発表会、講演会等の開催及びその他学会の目的を達成するために必要な事業を行います。

## 3 組織



## 4 役員及び委員

令和7年度の役員及び委員は次のとおりです。

### (1) 理事・監事

区分	氏名	所属団体及び役職名
学 会 長	中瀬 克己	吉備国際大学 学長
副学 会 長	小坂田 稔	美作大学 名誉教授
	辰巳 秀爾	岡山県保健医療部 部長
理 事	伊藤 達男	川崎医科大学衛生学教室 教授
	岩瀬 敏秀	岡山県保健所長会 会長 (岡山県備前保健所長)
	岡田 千春	岡山県健康づくり財団健康づくりセンター センター長
	近藤 理恵	岡山県立大学保健福祉学部 教授
	妹尾 安裕	岡山県環境保健センター 所長
	中村 賢三	岡山県子ども・福祉部 部長
	西 謙一	岡山市保健福祉局 局長
	野口 正行	岡山県精神保健福祉センター 所長
	野田 和男	倉敷市保健福祉局 局長
	則安 俊昭	岡山県保健医療部 保健医療統括監
監 事	水田 健一	岡山県社会福祉協議会 常務理事
	吉田 悅子	岡山県中央児童相談所 所長 (岡山県福祉相談センター 次長)
	賴藤 貴志	岡山大学大学院医歯薬学総合研究学科疫学・衛生学分野 教授
	真田 和典	岡山県備前県民局健康福祉部 部長
	薬師寺 真	岡山県倉敷児童相談所 所長

※副学 会 長は職務代理順、理 事・監 事は五十音順

(2) 学会運営委員会

区分	氏名	所属団体
委員長	芦田 顕彦	岡山県備北保健所備北衛生課
委員	赤木 美鹿	倉敷市保健所保健課
	井関 愛	岡山県備中県民局健康福祉部企画調整情報課
	糸賀 陽子	岡山県備中保健所井笠支所井笠地域保健課
	上園 生	岡山県立成徳学校指導課
	大内 尚武	岡山県備前県民局健康福祉部福祉振興課
	加藤 立子	岡山県美作県民局健康福祉部企画調整情報課
	故引 香穂	岡山県備前保健所保健課
	坂田 雅恵	一般社団法人岡山県介護福祉士会
	谷口 美香子	一般社団法人岡山県介護支援専門員協会
	唐木 歩夢	岡山県備前保健所東備支所東備地域保健課
	中尾 竜二	公益社団法人岡山県社会福祉士会
	鯰 さやか	社会福祉法人岡山県社会福祉協議会地域福祉部
	西岡 涼子	岡山県真庭保健所真庭保健課
	二嶋 真結子	岡山県美作保健所勝英支所勝英地域保健課
	初岡 利枝	岡山県市町村保健師研究協議会
	原田 真由	岡山市保健所健康づくり課中区保健センター
	三宅 恵	岡山県中央児童相談所子ども支援課

※五十音順

5 (参考) 令和6年度活動

「第29回岡山県保健福祉学会」

保健福祉に関する学会員の知識及び技能の研鑽を行い、本県の保健福祉の向上に寄与する目的で第29回岡山県保健福祉学会を次のとおり行いました。

日 時	内 容	会 場
R7.1.28 (火) 9:30 10:00	開会あいさつ 岡山県保健福祉学会 学会長 中瀬 克己 研究発表 《第1分科会》(3階 301会議室) 第1群 母子保健福祉・児童福祉(5題) 第2群 地域保健福祉活動・健康づくり・老人保健福祉(5題) 第3群 結核(3題)  《第2分科会》(4階 401会議室) 第1群 地域づくり・健康危機管理・その他(5題) 第2群 地域精神保健福祉・その他(4題) 第3群 食品分析・感染症(3題)	きらめき プラザ
14:00	特別講演 「保健・福祉の現場に知ってほしいアルツハイマー病の 早期診断と新たな治療薬」 講師 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 精神神経病態学 准教授 寺田 整司	
16:00	閉会あいさつ 岡山県保健福祉学会 副学会長 梅木 和宣	

## 第29回岡山県保健福祉学会研究発表演題一覧

### 第1分科会

#### 第1群 母子保健福祉・児童福祉（5題）

《座長》岡山県備前保健所東備支所東備地域保健課 課長 荒木 佳子

演題	所属	発表者	備考
【1】産婦の孤独感に関する要因について	岡山市保健所健康づくり課 北区中央保健センター	藤田 博美	
【2】乳児期の子どもを育てる父親への育児支援について	赤磐市健康増進課	川崎 夕子	子ども・福祉部長賞
【3】妊娠期からの切れ目のない支援体制を目指して ～県南東部における妊娠期からの保健・医療連携研修会の取組～	岡山県備前保健所保健課	山岡 愛	
【4】発達特性のある子どもの保護者に対応したペアレント・トレーニングの地域普及について	旭川庄療育・医療センター おかやま発達障害者支援センター	水木 祥子	
【5】津島児童学院における生活支援 ～児童との個別活動に焦点を当てた一考察～	社会福祉法人旭川庄津島児童学院	秋山 裕則	

#### 第2群 地域保健福祉活動・健康づくり・老人保健福祉（5題）

《座長》岡山県社会福祉協議会 地域福祉部 部長 岡 智明

演題	所属	発表者	備考
【6】訪問看護総合支援センター事業による成果 ～地域部会の活動を中心～	岡山県看護協会 在宅支援推進委員会	江田 純子	
【7】在宅ケアアドバイザー派遣事業の波及効果2 ～継続活用による好事例～	岡山県看護協会在宅支援推進委員会	佐藤 千嘉	
【8】介護サービスを利用していいない支援高齢者の実態と介護予防へのアプローチ	玉野市健康福祉部長寿介護課	北尾 朋美	社会福祉協議会長賞
【9】令和5年度岡山県キャリア形成訪問指導事業及び福祉・介護参入促進事業（介護セミナー）の実践報告～中国学園を中心に～	中国短期大学総合生活学科	松井 圭三	
【10】人間ドック受診者に対する運動指導の現状	岡山県南部健康づくりセンターヘルスサポート課	高橋 卓也	

#### 第3群 結核（3題）

《座長》岡山県美作保健所 所長 光井 聰

演題	所属	発表者	備考
【11】多剤耐性結核と診断された外国人技能実習生への課題と検討～監理団体の理解と支援体制～	岡山県備中保健所保健課	船間 真希	
【12】「高梁地域は結核患者が多い？」～備北保健所管内の結核について～分析～	岡山県備北保健所保健課	村木麻有実	保健福祉学会長賞
【13】保健所におけるコホート分析と今後の結核対策	岡山県備中保健所井笠支所	齋藤ななか	

### 第2分科会

#### 第1群 地域づくり・健康危機管理・その他（5題）

《座長》岡山県立大学 保健福祉学部 現代福祉学科 教授 岩瀬 賢次

演題	所属	発表者	備考
【1】無理しない小地域福祉活動の展開 ～第1次地域福祉活動計画の履行に向けて～	社会福祉法人吉備中央町社会福祉協議会	武繩 和弘	
【2】市民をエンパワーメントして作る地域づくりの実現に向けて～認知症事業を通じて保健師活動を考える～	美作市役所保健福祉部健康政策課	神田 貴衣	
【3】市民とともに生きづらさについて学び合う福祉教育実践について～映画鑑賞、イベントでの対話型アンケートを通じての考察	社会福祉法人岡山県社会福祉協議会	西村 洋己	審査委員奨励賞
【4】地域で展開するACP～ACPを推進するための保健所の役割～	岡山県備中保健所井笠支所	山本 裕子	
【5】令和6年能登半島地震における公衆衛生活動からみえた今後の災害発生に備えるべき視点～第7班の活動を振り返る～	岡山県備北保健所保健課	西山 愛	

#### 第2群 地域精神保健福祉・その他（4題）

《座長》岡山県精神保健福祉センター 所長 野口 正行

演題	所属	発表者	備考
【6】不登校経験の有無が成人期ひきこもりの経過へ与える影響	岡山県精神保健福祉センター	葉山 朝子	保健所長会長賞
【7】精神障害者が退院できずに長期入院へと至るプロセスに関する研究	広島文化学園大学人間健康学部	鶴岡 和幸	
【8】高次脳機能障害者の介護を担う家族が繋ぎにより孤立を解消するプロセス	川崎医療福祉大学大学院博士後期課程	村上 佳子	
【9】障害への偏見と差別解消を目指して～福祉教育の現状と課題～	川崎医療福祉大学医療福祉学部医療福祉学科	吉原 華穂	

#### 第3群 食品分析・感染症（3題）

《座長》備前保健所検査課 課長 小林 健志

演題	所属	発表者	備考
【10】LC-MS/MSを用いたキノコ中の毒成分一斉分析法の検討	岡山県環境保健センター保健科学部衛生化学科	難波 順子	保健医療部長賞
【11】血清型が異なるヒトエンテロウイルスが混在する検体からのプラック分離法の検討	岡山県環境保健センター保健科学部ウイルス科	牧本 智恵	
【12】岡山県内における新型コロナウイルス感染症の流行が他の流行性疾患に与えた影響に関する疫学的解析	岡山県保健医療部疾病感染症対策課	松岡 保博	審査委員長賞

### 誌上発表（3題）

《座長》備前保健所検査課 課長 小林 健志

演題	所属	発表者
【1】（和気町における助け合いの地域実態について） 地域福祉に関する町民意識調査結果の考察	社会福祉法人和気町社会福祉協議会	原野 勝彦
【2】行政で働く中堅保健師の求められるキャララダーと組織としての人材育成の在り方	高梁市健康福祉部健康づくり課	笹部 恒子
【3】吉備中央町のPFOS・PFOA事案に係る水質管理に関する対応	備前保健所衛生課	池田 壮一

第29回 岡山県保健福祉学会 特別講演

2025-01-28

岡山県総合福祉・ボランティア・NPO会館  
(きらめきプラザ)

### 保健・福祉の現場に知ってほしい

## アルツハイマー病の早期診断と新たな治療薬

岡山大学病院 精神科  
寺田 整司

前半

1. はじめに
2. アルツハイマー病の早期診断

後半

3. レケンビとケサンラ
4. 人が支える

前半

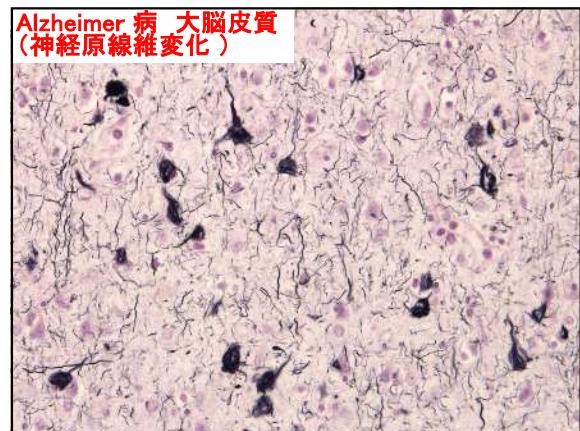
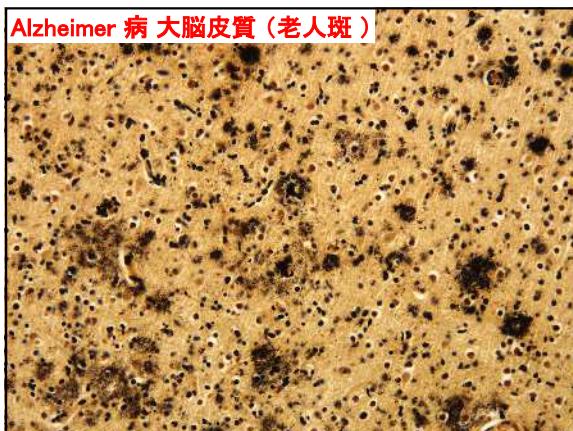
1. はじめに
2. アルツハイマー病の早期診断

後半

3. レケンビとケサンラ
4. 人が支える

### アルツハイマー病の早期診断

アルツハイマー病とは  
アルツハイマー病の初期症状  
症例提示  
早期診断のポイント



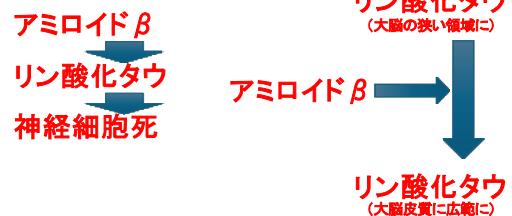
## アルツハイマー病

アルツハイマー病とは？

- 老人斑 → アミロイド $\beta$
- 神経原線維変化 → リン酸化タウ
- 神経細胞の減少 → 神経細胞死

## アルツハイマー病

アルツハイマー病とは？



## アルツハイマー病の早期診断

アルツハイマー病とは

アルツハイマー病の初期症状

症例提示

早期診断のポイント

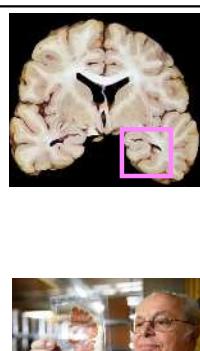
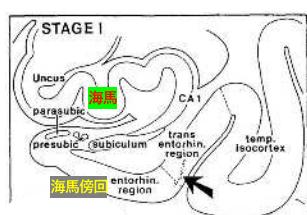
## アルツハイマー病

アルツハイマー病とは？

- アミロイド $\beta$  (老人斑)
- リン酸化タウ (神経原線維変化)
- 神経細胞死

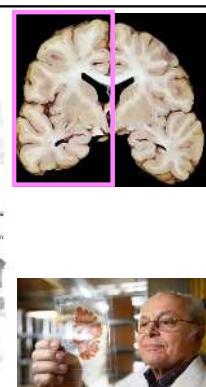
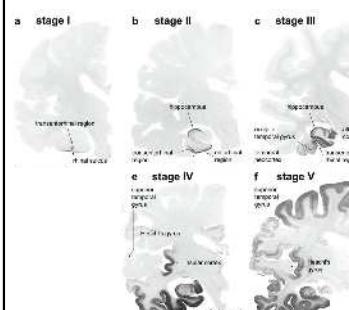
神経細胞死は直接、「臨床症状の出現」に繋がる  
よって、その直前にある「リン酸化タウ」が  
何処から蓄積するかが、臨床症状の出現には重要！

神経原線維変化 (リン酸化タウ) の進展  
(Braak stage I, アルツハイマー病)



Braak H, Braak E. Acta Neuropathol. 1991;82(4):239-42.

神経原線維変化の進展  
(Braak stage I ~ V, アルツハイマー病)



アルツハイマー病では  
「リン酸化タウ」の蓄積は  
海馬傍回・海馬から始まる  
→  
その結果  
アルツハイマー病では  
早期に「記憶の障害」が出現する

アルツハイマー病の早期診断  
アルツハイマー病とは  
アルツハイマー病の初期症状  
症例提示  
早期診断のポイント

アルツハイマー病の早期診断  
アルツハイマー病とは  
アルツハイマー病の初期症状  
症例提示  
早期診断のポイント

アルツハイマー病を早期診断するためには  
記憶の障害を早期に見つける必要がある！  
『忘れる』という単語には  
「注意の障害」と「記憶の障害」の両方が含まれる  
『物忘れ』→「注意の障害」と「記憶の障害」の両方が含まれる  
そのため、「注意」と「記憶」は混同されやすい  
→ 区別が必要

若年性アルツハイマー病(AD)を疑われ、もの忘れ外来を受診した  
36名中8名(16.7%)が、  
注意欠如・多動症(ADHD)と診断された

(ADによる)軽度認知障害と(大人の)注意欠如・多動症とは  
意外に混同されやすい

佐々木博之,ほか.精神科治療学32:1611-7,2017



<p><b>ADHDとADとの比較</b></p> <p>ADHDでは 注意の障害は、非常に目立つ (注意が向いていないと) 記憶の障害が、みられることがある</p> <p>初期ADでは 記憶の障害は、初期から目立つ 注意の障害は、初期には目立たない</p> <p><b>注意障害.. 「うっかり」</b></p> <p><b>記憶障害.. 最近の出来事自体を忘れてる</b></p>	<p><b>不注意の例</b> 「10時から会議があるのを忘れてた」 → 「つい、うっかりして、10時から会議があるのを忘れてた」</p> <p><b>記憶障害の例</b> 「先月、2年ぶりに息子が帰ってきて、一緒に食事に行って楽しかったことを今日、主人が『忘れてた！』」 → <b>「先週、2年ぶりに息子が帰ってきて、一緒に食事に行って楽しかったことを今日、主人が『つい、うっかりして、忘れてた！』」</b></p>
--	---

<p>前半</p> <p>1. はじめに 2. アルツハイマー病の早期診断</p> <p>後半</p> <p>3. レケンビとケサンラ 4. 人が支える</p>	<p><b>レカネマブ（レケンビ）とドナネマブ（ケサンラ）</b></p> <p><b>施行方法</b>（臨床）・<b>全体像</b>（第3相治験）</p> <p><b>有効性</b>（第3相治験） <b>副作用</b>（第3相治験） 治験以降 留意しておくべきこと</p>
--	---

<b>実施方法など</b>		<b>評価スケール</b>	
	レカネマブ	ドナネマブ	レカネマブ
<b>対象</b>	AD (MCI or mild dementia)		
<b>MMSE</b>	22-30	20-28	
<b>間隔</b>	1/2週、点滴	1/4週、点滴	
<b>用量</b>	10mg/kg	700mg, 3回→1400mg	
<b>期間</b>	18ヶ月 or over?	Amyloid消失 or 18ヶ月	
<b>Amyloid PET</b>	開始前のみ	開始前と途中1回(12ヶ月)	
<b>費用</b>	約 298 万円 (体重50kg, 1年間)	308 万円	
<b>MRI</b>	5回/7回/14回の前 以降、6ヶ月に1回	2回/3回/4回/7回の前 以降、6ヶ月に1回	
		Primary Secondary	CDR-SB ADAS-cog14 ADCOMS ADCS-MCI-ADL
			iADRS (合成) CDR-SB ADCS-IADL ADAS-cog13 MMSE

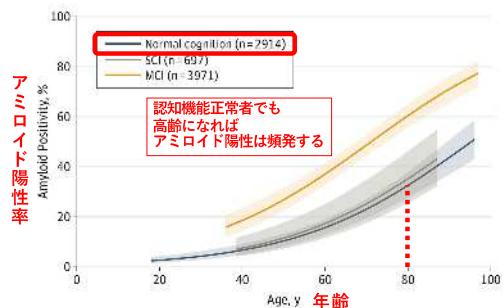
### 留意しておくべきこと

アミロイド検査の意義

臨床診断と病理診断の違い

効果の大きさと費用対効果

Figure 2. Association of Age With Prevalence Estimates of Amyloid Positivity According to Cognitive Status



Jansen WJ, et al. JAMA. 2015 May 19;313(19):1924-8.

### 認知機能障害のないアミロイド陽性者

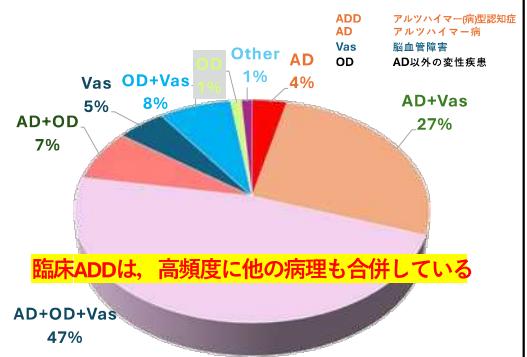
アルツハイマー病認知症になる生涯リスク

(米国とヨーロッパの13のコホートの統合データ)

→年齢と性別に応じて5%から42%の範囲

Brookmeyer R, Abdalla N. Alzheimers Dement. 2018;14(8):981-988.

ほぼ確実なADD(臨床診断)の病理診断 (447人, 平均年齢89歳)  
ROS/MAP study, community-based



Kapasi A, et al. Acta Neuropathol. 2017;134(2):171-86

### 孤発性ADの多くは他の病理が併存

ADNI神経病理コアの報告 (2024)

100例 剖検, 平均82.7歳 (59-97歳)

#### 臨床診断

臨床診断ADのうち, 病理でAD(+) ⇒ 79% (72/91)

#### 病理診断

中等度以上のAD病理例 (76例) のうち

「85%に他病理が併存」

「60%に認知症を引き起こす他病理が併存」

Perrin RJ, et al. Alzheimers Dement. 2024 (in press)

### ドネペジルとの比較 (治験での比較)

介入群	期間	年齢	MMSE	CDR-SB		ADAS-Cog	
				介入前	介入後	介入前	介入後
レカネマブ	18M	71.4	25.5	3.17	-0.45	24.5 <sup>(90)</sup>	1.44
ドナネマブ	76W	73.0	22.4	4.0	-0.67	28.7 <sup>(85)</sup>	1.33
ドネペジル	24W (US)	74.6	18.9	7.13	-0.60	27.4 <sup>(70)</sup>	2.88
ドネペジル	24W (JP)	70.1	17.8	7.17	-0.85	22.9 <sup>(70)</sup>	2.44

### 費用対効果

費用 年間 300万円前後

→ この値段で、治療効果と釣り合っているのか？

アルツハイマー病によるMCIまたは軽度認知症の場合

一般的なケアだけの介入と比較して、費用対効果は高くない

レカネマブの価格が年間 2,700ドル未満であれば

治療を行うことで費用対効果が高くなる

(Apo E 444を治療対象から除けば年間5,100ドル未満)

Nguyen HV, Mital S, Knopman DS, Alexander GC. Neurology. 2024 Apr 9;102(7):e209218.

前半

1. はじめに

2. アルツハイマー病の早期診断

後半

3. レケンビとケサンラ

4. 人が支える

人が支える

繋がることの大切さ

皆さんこそが主役

### 接触欠損パラノイド

- ・女性が圧倒的に多い
- ・離婚や夫の死によって独り暮らし
- ・物忘れは目立たない
- ・妄想は、侵入・盗難・所有権の侵害など住宅境界に関する被害的な主題をとりやすく、しばしば「夜中にだれかが家の中に侵入する」「隣人がこっそり物を取っていく」などの訴えになる
- ・幻聴は目立つことも目立たないこともある

お薬だけで、認知症治療が完結する時代は、まだまだ遠そうである  
(お薬の効果は明らかに不十分)

何が大切なか？



頭を使って、体を動かして、人と話す



認知症や老年期精神障害の方を支える  
(精神的な健康を守る)



(信頼できる) 人との繋がりが大切

今日、参加してくださっている皆さんこそが主役

## 令和6年度収支決算書

### 【収入の部】

(単位:円)

科 目	予 算 額	決 算 額	差 引	摘 要
会費収入	289,000	250,000	△ 39,000	新規108名(108,000円)、継続119名(119,000円) (R6年度以外 23,000円)
補助金収入	580,000	580,000	0	岡山県保健福祉学会運営補助金
その他収入	6	568	562	預金利息
繰越金繰入	900,807	900,807	0	
合 計	1,769,813	1,731,375	△ 38,438	

### 【支出の部】

(単位:円)

科 目	予 算 額	決 算 額	差 引	摘 要
会議費	10,000	2,070	7,930	理事会開催経費
学会誌発行費	0	0	0	ホームページへ掲載
保健福祉 学会開催費	580,000	622,284	△ 42,284	第29回岡山県保健福祉学会開催経費(新規会員の 増加を目的として、体験ブース設置(37,950円)、チラ シ改訂(16,610円)等を行ったため、予算額を上回っ た)
事務費	150,000	10,386	139,614	通信費、需用費
予備費	1,029,813	0	1,029,813	
合 計	1,769,813	634,740	1,135,073	

### 【決 算】

収入額 1,731,375 円

支出額 634,740 円

差引残高 1,096,635 円

(次年度へ繰越)

## 令和7年度収支予算書

### 【収入の部】

(単位:円)

科 目	予算額(A)	前年度予算額(B)	差引(A)-(B)	摘 要
会費収入	353,000	289,000	64,000	1,000円×353人(R7.4.1時点会員数)
補助金収入	580,000	580,000	0	運営費補助金(岡山県)
その他収入	568	6	562	預金利息等
繰越金繰入	1,096,635	900,807	195,828	
合 計	2,030,203	1,769,813	260,390	

### 【支出の部】

(単位:円)

科 目	予算額(A)	前年度予算額(B)	差引(A)-(B)	摘 要
会議費	10,000	10,000	0	理事会、学会運営委員会開催経費
保健福祉学会 開催費	580,000	580,000	0	第30回岡山県保健福祉学会開催経費
事務費	150,000	150,000	0	通信費、需用費、広報費
予備費	1,290,203	1,029,813	260,390	
合 計	2,020,203	1,769,813	250,390	

# 岡山県保健福祉学会会則

## (名 称)

第1条 本会は、岡山県保健福祉学会（以下「学会」という。）と称する。

## (目 的)

第2条 学会は、保健福祉に関する調査、研究等により、知識及び技能の研鑽を行うとともに、知見の広報及び普及を図り、本県の保健福祉の向上に寄与することを目的とする。

## (事 業)

第3条 学会は、前条の目的を達成するため、次の事業を行う。

- (1) 研究成果発表会、講演会等の開催
- (2) 前号に掲げるもののほか、学会の目的を達成するために必要な事業

## (会 員)

第4条 会員は、一般会員及び当日会員とする。

2 会員になろうとする者は、所定の手続を経て入会するものとする。

## (会 費)

第5条 会員は、別に定める会費を納めなければならぬ。

## (役 員)

第6条 学会に、次の役員を置く。

(1) 学会長 1名

(2) 副学会長 若干名

(3) 理事（学会長及び副学会長を除く。以下同じ。）若干名

(4) 監事 2名

2 学会長及び副学会長は、理事会において互選する。

3 監事は、学会長が理事会の承認を得て会員の中から選出する。

4 学会には、名誉会長及び顧問を置くことができる。

## (役員の職務)

第7条 学会長は、学会を代表し、会務を統括する。

2 副学会長は、学会長を補佐し、学会長に事故があるときは、あらかじめ定めた順序により、その職務を代理する。

3 学会長、副学会長及び理事は、理事会を構成し、会務を執行する。

4 監事は、学会の会計及び事業執行状況を監査し、理事会に報告する。

5 顧問は、理事会の推薦により学会長が委嘱し、学会長の諮問に応じて意見を述べ、学会の事業を援助する。

## (会 議)

第8条 学会の会議は、総会及び理事会とする。

2 総会及び理事会は、学会長が招集する。

## (会議の議長)

第9条 理事会の議長は、学会長をもって充てる。

## (委員会)

第10条 学会の円滑な推進を図るため、学会運営委員会を置く。

2 学会運営委員会に、委員長及び委員を置く。

3 前項の委員長及び委員は、理事会が推薦する者をもって充てる。

## (会 計)

第11条 学会の経費は、会費、寄付金及びその他収入をもって充てる。

2 学会の会計年度は、毎年4月1日に始まり、翌年3月31日に終わる。

## (事務局)

第12条 学会は、事務局を岡山県保健医療部保健医療課及び岡山県子ども・福祉部福祉企画課に置く。

## (細則等)

第13条 この会則に定めるもののほか、学会の運営に関し必要な事項は、理事会の議決を経て定める。

## 附 則

この会則は、平成9年4月1日から施行する。

## 附 則

この会則は、令和5年8月31日から施行する。

## 附 則

この会則は、令和6年8月7日から施行する。

## 附 則

この会則は、令和7年8月4日から施行する。

# 岡山県保健福祉学会細則

## (目的)

第1条 この細則は、岡山県保健福祉学会会則に定めるもののほか、岡山県保健福祉学会の会務等に関し必要な事項を定めるものとする。

## (入会等)

第2条 一般会員になろうとする者は、入会申込書に当該年度の会費を添えて学会長へ提出しなければならない。

2 一般会員は、毎年度定められた期日までに当該年度の会費を納めなければならない。

3 当日会員になろうとする者は、研究成果発表会及び講演会等への参加申込書に会費を添えて学会長へ提出しなければならない。

## (退会)

第3条 一般会員は、引き続き2年度分の会費を納めなかつたときは、当該2年度の終了と同時に退会するものとする。

## (会費)

第4条 一般会員の会費は、年額1,000円とする。

2 当日会員の会費は、1,000円とする。

## (表彰)

第5条 学会長は、研究成果発表会で優れた研究発表を行った者の中から、次に掲げる表彰の区分に応じてそれぞれに定める成績をおさめた優秀者に対して、表彰することができる。

### (1) 保健福祉学会長賞

学術的な視点において優れた研究成果をおさめたものを対象

### (2) 保健医療部長賞

地道に研究を行い、行政的な視点（保健医療部門）において優れた研究成果をおさめたものを対象

### (3) 子ども・福祉部長賞

地道に研究を行い、行政的な視点（福祉部門）において優れた研究成果をおさめたものを対象

### (4) 保健福祉学会審査委員長賞

斬新性において優れた研究成果をおさめたものを対象

### (5) 保健所長会長賞

保健部門において優れた研究成果をおさめたものを対象

### (6) 社会福祉協議会長賞

福祉部門において、優れた研究成果をおさめたものを対象

### (7) 審査委員奨励賞

上記6賞に匹敵する研究内容であり、審査委員が優れた研究成果であると特別に認めたものを対象（ただし、該当者がある場合のみ授与する。）

2 表彰は、賞状を授与して行い、副賞として金品を加授することができる。

## 附 則

この細則は、平成9年4月1日から施行する。

## 附 則

この細則は、平成24年7月24日から施行する。

## 附 則

この細則は、令和5年8月31日から施行する。



岡山県マスコット ももっち & うらっち