

精神保健福祉関係者
各 位

東京都精神保健福祉協議会
理事長 布村明彦

東京都精神保健福祉協議会法人会員のご案内

当協議会は、昭和 35 年に東京都精神衛生会として発足し、都民のメンタルヘルスと精神障害者の福祉サービスの向上をはかることを設立趣意としております。これまで精神保健医療福祉に関する講演会の開催、ニュースレター発行など、都民や当事者などユーザー向けの事業を中心に行ってまいりました。

先般の役員会では、東京都担当部も交えた意見交換において、都民のニーズや東京都の独自サービスに関する細やかな情報も含め、精神保健福祉に関する情報を一元的に集約、発信する機能の必要性が指摘されました。都内で開業する精神科医療機関は多数あり、連携や情報共有も常に大きな課題となっています。

そこでこのたび、協議会独自のウェブサイトを開設し、東京都が進める施策はもとより、精神科サービスに関連する学術情報や専門医療機関の紹介などの情報を掲載し、医療職はもちろん都民の誰もがいつでも精神保健福祉情報にアクセスできるサービスを展開することといたしました。当協議会としましては、こうした取り組みを一人でも多くの都民の方にご理解、ご賛同いただき、会員相互の情報交換も活発に行える場となることを願っております。

法人（団体）会員については、ご希望により年 2 回発行の刊行物の会員名簿にご芳名を掲載、ウェブサイト上でご紹介させていただき、東京都における精神保健サービスに係る最新情報をご一緒に発信していただければと願います。

何卒よろしく願いいたします。

主な活動 講演会の開催 年 1 回 冊子の刊行 年 2 回
ウェブサイト⇒東京都精神保健福祉協議会 (tokyo-mhw.jp)
その他、精神保健福祉に関する普及啓発

会 費 法人（団体）会員年間 10,000 円（病院、診療所、企業、区市町村等）
※法人格がなくても団体であればご加入いただけます。

会費納入方法 刊行物の発送と一緒に年会費お振込用紙を送付いたします。
この趣旨に賛同され入会を希望される場合は下記申込書に記入の上、
FAX(03-3329-7586) またはメール(tokyoshfk@gmail.com) にて
お申込みください。

※ご参考までに前 2 回の刊行物を同封いたします。

東京都精神保健福祉協議会

年 月 日

法人会員入会申込書

東京都精神保健福祉協議会の趣旨に賛同し入会します。

① 【施設名】 _____

② 【代表者名・職種】 _____

③ 【所在地】 _____

④ 【担当者氏名】 _____

⑤ 【担当者メールアドレス】 _____ @ _____

⑥ 【電話番号】 _____

●刊行物・ウェブサイト等で公開の可否●

| | | | |
|------------|---|---|---|
| 施設名 | 可 | ・ | 否 |
| 代表者名・職種 | 可 | ・ | 否 |
| 所在地 | 可 | ・ | 否 |
| 担当者氏名 | 可 | ・ | 否 |
| 担当者メールアドレス | 可 | ・ | 否 |
| 電話番号 | 可 | ・ | 否 |

東京都精神保健福祉協議会事務局
156-0057 東京都世田谷区上北沢 2-1-1
東京都立松沢病院内 担当 鈴木
TEL 03-3303-7211 (内線 1014)
FAX 03-3329-7586(院長室宛)
E-mail tokyoshfk@gmail.com