

構 成 員 各 位

公益社団法人日本精神保健福祉士協会
会 長 柏 木 一 恵 [公印略]**「精神保健福祉士の業務実態等に関する調査」へのご協力について（お願い）**

深秋の候、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本協会の活動にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本協会では「精神保健福祉士の業務指針と業務内容の標準化の構築」を目的として、これまで4度にわたり業務統計調査を行ってまいりました。前回調査から5年が経過し、この度、下記のとおり精神保健福祉士の業務実態等に関する調査を実施することとなりました。

私たち精神保健福祉士は日々、精神障害者の社会的復権と権利擁護をめざすとともに、国民の精神保健福祉の向上に寄与する業務を行っています。その業務分野や業務内容は年々広がりの一途を見せつつあることから、その詳細を明らかにすること、また、あらためて私たちに求められることを認識することも目途とした業務実態等に関する調査を行い、本協会の事業運営や精神保健福祉士の資質向上の取組み等に活かしていきたいと考えております。

今回の調査では業務の詳細な内容はもとより、業務に対する認識や連携・コンサルテーションについてもお尋ねし、前述の目的を果たすための一助にしたいと思っております。

業務ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、上記の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願いいたします。

記

1. 調 査 日

2017年12月6日（水）8：00～12月7日（木）7：59

※当日休みの場合は、その前後いずれかの日の同じ時間帯

2. 調査票の返送期日

2017年12月11日（月）までに同封の返信用封筒（切手貼付不要）にて「構成員データ確認票 兼 構成員名簿掲載等確認票」とともにご投函ください。

【問い合わせ】

公益社団法人日本精神保健福祉士協会（担当：小澤）

〒160-0015 東京都新宿区大京町23-3

四谷オーキッドビル7階

TEL. 03-5366-3152 FAX. 03-5366-2993

E-mail : office@japsw.or.jp