

# 鳥取県アルコール健康障害・依存症対策推進計画（案）

についてご意見をお寄せください！

鳥取県では、平成28年3月に「鳥取県アルコール健康障害対策推進計画」を策定し、アルコール健康障害対策を推進してきました。

このたび、ギャンブル等依存症対策基本法の施行、関係団体の取組などを踏まえ、新たに薬物・ギャンブル等依存症に関する対策及び多重依存への対応を加えた計画として改定することとし、計画の案を作成しましたので、県民の皆さまのご意見をお寄せください。

## 計画（案）の概要

### 【趣 旨】

アルコール健康障害（依存症）及び薬物・ギャンブル等依存症（以下「アルコール健康障害・各種依存症」という。）について、それぞれの特性等を踏まえ、関係機関・自助グループ等と連携し、発生予防（1次予防）、進行予防（2次予防）、再発予防（3次予防）の各段階に応じた取組を推進する。

### 【計画期間】

令和3年度から令和7年度までの5年間

### 【主な改定内容】

治療及び相談支援体制の充実	<ul style="list-style-type: none"> <li>・圏域ごとにアルコール健康障害・各種依存症の専門医療機関を設置</li> <li>・依存症から回復した経験を持つ当事者やその家族等を普及啓発相談員として育成</li> </ul>
アルコール健康障害（依存症）の発生予防の強化	<ul style="list-style-type: none"> <li>・母子保健事業との連携による妊産婦への飲酒防止の啓発・指導</li> <li>・発生予防に向けた健康保険関係団体等との連携した取組の推進</li> </ul>
家族支援の強化	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普及啓発相談員との協働による依存症家族教室等の実施</li> <li>・家族への自助グループ等の取組の情報提供</li> </ul>
薬物・ギャンブル等依存症に関する対策の追加	<p>[薬物依存症]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・学校教育や鳥取県薬物濫用対策推進計画に基づく取組と連携した教育・啓発</li> <li>・依存症支援拠点機関、民間回復支援施設等と連携した支援</li> </ul> <p>[ギャンブル等依存症]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・教育・啓発や不適切な誘引の防止等の取組の実施</li> <li>・依存症支援拠点機関、多重債務問題相談機関等と連携した支援</li> </ul>
多重依存（クロスアディクション）（※）への対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定の依存症に係る相談支援等の機会を捉えた予防教育の実施</li> <li>・専門医療機関、自助グループ等と連携した早期発見・早期介入</li> </ul>

※多重依存（クロスアディクション）：アルコール・薬物・ギャンブル等のいずれかの依存症から、回復の過程で別のものへ依存対象が移行し、同時に複数のものに依存すること。



## 計画（案）の概要の閲覧方法

- ・県庁障がい福祉課のウェブページからダウンロードできるほか、県庁県民参画協働課、各総合事務所地域振興局、日野振興センター日野振興局、東部・八頭庁舎、県立図書館および各市町村役場でも閲覧できます。

ウェブページのアドレス：<https://www.pref.tottori.lg.jp/254874.htm>

- ・郵送をご希望される方は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

## 応募方法

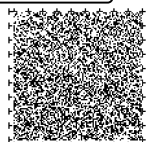
- ・電子メール、県のウェブページ応募フォーム、郵送またはファクシミリでお寄せいただくか、意見箱への投函（上記県の機関）および市町村役場窓口のいずれでも応募できます。
- ・提出される様式は自由ですが、このチラシ（裏面）もご利用になります。

### 《応募・問合せ先》

鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課  
 郵 送：〒680-8570（所在地記載不要）  
 電 話：0857-26-7862  
 ファクシミリ：0857-26-8136  
 電子メール：[shougai Fukushi@pref.tottori.lg.jp](mailto:shougai Fukushi@pref.tottori.lg.jp)

## 結果の公表

いただいたご意見への対応については、後日、とりまとめてウェブページ等で公表します。



【「鳥取県アルコール健康障害・依存症対策推進計画（案）」  
に対する意見応募用紙】

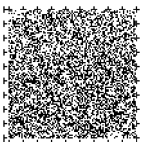
《応募先》 鳥取県庁 障がい福祉課  
〒680-8570（所在地記載不要）  
ファクシミリ：0857-26-8136 電子メール：shougai Fukushi@pref.tottori.lg.jp

ご意見記載欄

ご意見ありがとうございました。

差し支えなければ、下記にもご記入ください。

お住まいの市町村	鳥取県	市・郡	町・村（以下、不要）	
年代	<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳代以上
応募者の区分	<input type="checkbox"/> 自助グループ等（断酒会等）に所属している方		<input type="checkbox"/> 医療従事者	
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者	<input type="checkbox"/> 酒類事業者	<input type="checkbox"/> 遊技業事業者	<input type="checkbox"/> その他



▲目の不自由な方のための  
音声コード