

2019年2月7日

第10回 医療・介護地域連絡会のお知らせ

時下、益々ご健勝のことお喜び申し上げます。

平成30年度最後の医療・介護地域連絡会は、昨年同様に『連携』をテーマに事例検討会（グループワーク）を計画いたしました。月初めのご多用の時期とは存じますが、皆様のご参加を心からお待ち致しております。

期 日	平成31年3月8日（金） <u>19時00分～20時15分</u>
場 所	<u>開成町民センター大会議室</u>
テーマ	『利用者の立場に立った連携とは？こないに旨い事、いきましたデ！』
目 的	連携へのビジョンが持てる。お互いの職種の強みを活かし、連携の強化や補完しあえる関係づくり構築の指針とする
内 容	事例紹介：2例（1事例30分×2事例） 関係機関（多職種）で連携の良いケアができた事例 いいね👍 連携！ ①訪問看護の立場から（足柄上医師会訪問看護ステーション） ②訪問介護の立場から（コープケアセンター）
総 評	ケアプランなかむら 主任ケアマネジャー 中村 淑 氏

※お手数ですが、参加申込書に必要事項を記入の上、

平成31年3月4日（月）17時【厳守】までに

FAX又はメールでお申し込みください。

（グループワークの準備のため少し早めの締め切りです。

締め切り後、欠席となる場合はご連絡ください。）



○神奈川県立足柄上病院 地域医療連携室 丹伊田

Mail ashikami-chiren@ashigarakami-hospital.jp

○足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター 堀田 大木

Mail renkei2017@soleil.ocn.ne.jp

第10回 足柄上病院、足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター共催
医療・介護地域連絡会

「利用者の立場に立った連携とは？こないに旨い事、いきましたデ！」(H31.3.8)

研修 参加申込書

施設名等 _____ 代表者名 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

※参加について、以下のどちらかをお選びください

1. 参加 2. 不参加（不参加の場合も FAX またはメールをお願い致します）

※参加希望の方は、氏名と以下の職種番号を選んで記載して下さい。

- ①医師・歯科医師 ②薬剤師 ③保健師 ④看護師 ⑤リハビリ専門職 ⑥MSW
⑦ケアマネジャー ⑧社会福祉士 ⑨介護福祉士 ⑩管理栄養士・栄養士
⑪ヘルパー ⑫その他（職種を記入してください）

しめい 氏名	職種番号	主な担当業務

※お手数ですが、上記に必要事項をご記入の上、平成31年3月4日（月）17時【厳守】
までにメールまたはFAXでお申し込みください。

足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター 堀田、大木
TEL 0465-43-8172 FAX 0465-43-8176
Mail renkei2017@soleil.ocn.ne.jp

第10回 足柄上病院、足柄上地区在宅医療・介護連携支援センター共催
医療・介護地域連絡会

「利用者の立場に立った連携とは？こないに旨い事、いきましたデ！」(H31.3.8)

研修 参加申込書

施設名等 _____ 代表者名 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

※参加について、以下のどちらかをお選びください

1. 参加 2. 不参加（不参加の場合も FAX またはメールをお願い致します）

※参加希望の方は、氏名と以下の職種番号を選んで記載して下さい。

- ①医師・歯科医師 ②薬剤師 ③保健師 ④看護師 ⑤リハビリ専門職 ⑥MSW
⑦ケアマネジャー ⑧社会福祉士 ⑨介護福祉士 ⑩管理栄養士・栄養士
⑪ヘルパー ⑫その他（職種を記入してください）

しめい 氏名	職種番号	主な担当業務

※お手数ですが、上記に必要事項をご記入の上、平成31年3月4日（月）17時【厳守】
までにメールまたはFAXでお申し込みください。

神奈川県立足柄上病院 地域医療連携室 丹伊田
TEL 0465-83-0351 FAX 0465-82-1191
Mail ashikami-chiren@ashigarakami-hospital.jp