

2019年4月3日

第11回 医療・介護地域連絡会のお知らせ

陽春の候、益々ご健勝のことお喜び申し上げます。

今回の医療・介護地域連絡会は、2部構成です。上病院脳外科の医師より新しい治療法の紹介と『県西地域産業保健センター事業』の職場のストレスマネジメントについて講演をいただきます。

ご多用のこととは存じますが、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5月10日（金） 19時00分～20時15分

場 所 県立足柄上病院講義室（2階）

内 容 1部 19:00～19:30

痙縮の治療（バクロフェン髄注療法について）

講師 県立足柄上病院脳神経外科部長 濱田 幸一 先生

2部 19:30～20:15

イキイキと働ける魅力ある職場づくり

講師 緑蔭診療所 橋口 玲子 先生

※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5月8日（水）17時（厳守）

までに FAX またはメール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

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11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「痙縮の治療（バクロフェン髄注療法について）」

「イキイキと働ける魅力ある職場へ」 (H31.5.10)

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ケアマネージャー 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	しめい 氏名	職種番号

橋口先生のストレスマネジメントについて聞きたいことがある方は、ご記入ください。

※お手数ですが、上記に必要事項をご記入の上、平成31年5月8日（水）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