大垣医発第826号

令和6年10月1日

医療・介護関係者　各位

大垣市医師会

　会長　沼口　諭

**第21回在宅医療・介護連携推進事業多職種連携研修会**

「顔の見える関係づくり」「広げよう多職種の輪」「つながり」

～地域の高齢者が在宅で安心して自分らしく暮らせるため～みんなの力を1つに

近年、地域の要介護等高齢者の医療依存度は高く、医療と介護の連携がますます重要となっております。各職種間の専門的見地からの支援や連携のあり方を学ぶ機会とし、継続した顔の見える関係づくりを目指して研修会を開催します。

つきましては、ご多忙中とは存じますが、医師、歯科医師、薬剤師、看護師、介護支援専門員、介護職員、更には病院地域連携室や医師、病棟看護師など、地域医療・介護に携わる関係者の皆様、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

ご参加のお申し込みは、**裏面**をご覧いただき、**令和6年10月21日（月）**までにお願いいたします。

記

1. 日　時　：令和6年11月13日（水）19：30～21：00
2. 会　場　：大垣市民病院　管理棟5階　講堂

（〒503-8502　大垣市南頬町4-86　TEL：0584-81-3341）

　　　　　　※大垣市民病院の有料駐車場をご利用ください。その際、駐車券を受付までお持ちください。無料処理をいたします。

（無料駐車場は21:00に閉鎖されますので利用しないでください。）

1. 内　容　：テーマ　 私たちにできるACP

　　　　　 ミニレクチャー　想いをかなえるためのACP

大垣市民病院　呼吸器内科　医長　中島 治典

グループワーク 誤嚥性肺炎の症例を通して私たちにできるACPを考える

1. 参加人数：150人（先着順）

＜問い合わせ先＞

大垣市役所高齢福祉課（担当：安田・粟野）TEL：47-7416　FAX：81-6221

大垣市医師会事務局　（担当：渡邊） 　TEL：89-5800　FAX：89-5839

**第21回在宅医療・介護連携推進事業多職種連携研修会　参加申込書**

申込方法　　以下の①か②のいずれかの方法でお申し込みください。

**申込期限　　令和6年10月21日（月）**

1. **QRコードを読み取り、必要事項をご記入の上お申し込みください。**

****

1. **下記にご記入の上、FAXにてお申し込みください。**

**FAX: (0584)81-6221（大垣市役所　高齢福祉課）**

参加します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名  施設・事業所名 |  | | |
| 住　所 | 〒　　　－  　　　　　　TEL：　　　－　　　　　FAX：　　　－ | | |
| 参加者 | 氏　名 | 職　種 | 参加回数 |
|  |  | 初めて  2回以上 |
|  |  | 初めて  2回以上 |
|  |  | 初めて  2回以上 |
|  |  | 初めて  2回以上 |
|  |  | 初めて  2回以上 |