

令和元年 7月吉日

関係機関 各位

厚木医師会

会長 馬嶋 順子

担当理事 野村 直樹

令和元年度厚愛地区医療介護連携多職種研修会のお知らせ

盛夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今年度の多職種研修会を次のとおり開催いたしますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

今回は、急性期医療、慢性期・リハ期医療、在宅医療、歯科診療を担っているそれぞれの医師からの講演と、グループワークを行います。

皆様お忙しいとは存じますが、今後の厚愛地区での在宅医療・介護連携を更に発展させるため、一人でも多くの方の御参加をお待ちしております。

記

内 容：「厚愛地区の医療の現場から～医師からのメッセージ～」

日 時： 令和元年 9月 8日（日） 9：30～13：00（受付：9：00～）

会 場：厚木市老人福祉センター寿荘大会議室
（厚木市中町1-1-3 厚木シティプラザ5階）

定 員： 200人

（各職種最低人数を設定していく予定です。御協力の程よろしくお願い申し上げます。）

対 象：厚木市、愛川町及び清川村で医療、介護及び福祉に携わる各職種

主 催：厚木市、愛川町、清川村、（一社）厚木医師会、

※参加申込者が会場収容人数を超えた場合、人数を調整させていただく場合があります。
※駐車場は厚木市庁舎西側駐車場を御利用ください。満車の場合は市内近隣の有料駐車場を御利用ください。

担当 厚木医師会 電話 046-240-0393 FAX 046-240-0394
厚木市福祉総務課（地域包括ケア推進担当）
電話 046-225-2047
愛川町高齢介護課 電話 046-285-2111（内線 3332）
清川村保健福祉課 電話 046-288-3861

※ 内容の詳細については、厚木医師会へ問い合わせください。

厚木医師会事務局 宛

FAX 番号：046-240-0394

令和元年度 厚愛地区医療介護連携多職種研修会 参加について

事業所名 _____

住 所 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

いずれかを○で囲んで、人数を記入してください

研修会に _____ 人 出席 ・ 欠席 します

* 必ず職種に○をつけてください（グループ分けの参考にします）

職 種	フリガナ 氏 名
医師・歯科医師・薬剤師・看護師 ケアマネ・主マネ・リハ・SW ヘルパー・他（ ）	
医師・歯科医師・薬剤師・看護師 ケアマネ・主マネ・リハ・SW ヘルパー・他（ ）	
医師・歯科医師・薬剤師・看護師 ケアマネ・主マネ・リハ・SW ヘルパー・他（ ）	
医師・歯科医師・薬剤師・看護師 ケアマネ・主マネ・リハ・SW ヘルパー・他（ ）	
医師・歯科医師・薬剤師・看護師 ケアマネ・主マネ・リハ・SW ヘルパー・他（ ）	

FAX 番号：046-240-0394

令和元年 8 月 2 日（金）までに御返信ください。

※申込み後の人数変更等については、早めに御連絡をお願いいたします。

令和元年度

厚愛地区医療介護連携多職種研修会

テーマ

『厚愛地区の医療の現場から～医師からのメッセージ～』

今回は『厚愛地区の医療の現場から ～医師からのメッセージ～』をテーマに、下記にて研修を企画いたしました。医師会・歯科医師会からも関係者が出席します。それぞれの分野や立場から、現状と課題を伺えると思います。後半は、グループワークも予定しています。普段はゆっくり語り合うことができないので、膝を突き合わせて語り合ってみませんか。講演で出された課題をみんなで考えていくことで、さらなる医療と介護の連携を深める機会となりますので、ぜひ足を運んでいただけますよう、お願い申し上げます。

日時：令和元年9月8日（日）

9：00 受付開始

9：30 第一部開始

講演

11：00 第二部開始

グループワーク

12：30 グループ発表

13：00 閉会

*当日は名刺を持っている方は
ご持参ください。

場所：厚木市老人福祉センター寿荘大会議室

（厚木シティプラザ5階）

*駐車場は厚木市庁舎西側駐車場をご利用ください。満車の場合は、市内近隣の有料駐車場をご利用ください。

講師紹介

1 急性期

東名厚木病院 山下 巖 先生

2 慢性期・リハ期

亀田森の里病院 宮坂 晋太郎 先生

3 在宅

八木クリニック 八木 健太郎 先生

4 歯科

鍵和田歯科医院 鍵和田 信行 先生

