平成３０年８月３日

関係者各位

函館市医療・介護連携支援センター
センター長　　樫木　賢三

「平成３０年度函館市医療・介護連携多職種研修会
～介護関係者向け研修会～」の開催について

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて，函館市医療・介護連携支援センターでは函館市医療・介護連携推進協議会　多職種連携研修作業部会の協力のもと，「相互理解」というテーマで，医療関係者には介護側の事情を，介護関係者には医療側の事情を知っていただく機会とし，お互いの距離や隔たりを縮め，顔の見える関係の中で更に連携を高めることを目的に，下記の内容で研修会を開催いたします。

なお，今年度も同テーマ，同講師にて３回研修会を開催する予定でございますので，ご都合に合わせてご出席いただきますようお願いいたします。

貴事業所職員の皆様におかれましても，是非お誘い合わせのうえご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

『平成３０年度函館市医療・介護連携多職種研修会』
～介護関係者向け研修会～

【日　時】　~~①平成３０年５月２５日（金）１８:３０～１９:３０（受付１８:００～）~~
②平成３０年８月２３日（木）１８:３０～１９:３０（受付１８:００～）
③平成３１年２月頃の予定（日程未定のため後日お知らせいたします）

【場　所】　市営函館競輪場テレシアター
（住所：函館市金堀町１０番８号　電話：５１－３１２１）

【対　象】　介護関係者
~~①居宅サービス事業所職員（訪問介護，訪問入浴介護，訪問リハビリテーション，通所介護，通所リハビリテーション，福祉用具貸与，特定福祉用具販売，定期巡回・随時対応型訪問介護看護，夜間対応型訪問介護，地域密着型通所介護，認知症対応型通所介護）~~
②施設・居住系事業所職員（短期入所生活介護，短期入所療養介護，特定施設入居者生活介護,小規模多機能型居宅介護，認知症対応型共同生活介護，地域密着型特定施設入居者生活介護，地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護，看護小規模多機能型居宅介護，介護老人福祉施設，介護老人保健施設）
③サービス付き高齢者向け住宅，住宅型有料老人ホーム職員

【内　容】　テーマ　「病院の機能と役割について知ろう！」
講　師　独立行政法人　国立病院機構　函館病院
相談支援室　医療ソーシャルワーカー　廣瀬 量平 様

※参加申込書にご記入のうえ，平成 30 年 8 月 16 日（木）までにご返信をお願いいたします。
※１回目の研修会につきましては，すでに終了しております。
※３回目の研修申し込みにつきましては，再度ご案内申し上げます。

[お問い合わせ先]
函館市医療・介護連携支援センター（函館市医師会病院内）　担当：長谷川
電話：４３－３９３９　ＦＡＸ：４３－１１９９　Email：ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

８／２３参加申込書（ＦＡＸ通信連絡票）

送信先 :0138－43－1199
函館市医療･介護連携支援センター

『平成３０年度函館市医療・介護連携多職種研修会』
～介護関係者向け研修会～

平成 30 年 8 月 23 日（木）　18：30～19：30（受付 18：00～）

市営函館競輪場テレシアター（函館市金堀町１０番８号）

◎今回の申し込みは，８／２３分のみです◎

平成　　年　　月　　日

【貴事業所名】　　【サービス種別】

【ＴＥＬ】　　【ご担当者】

【役職・職種】	【参加者ご氏名】

※参加申込書にご記入のうえ，**８月１６日(木)まで**にご返信ください。

※定員を超える申し込みがあった場合は，失礼ながら事業所ごとの参加人数を調整させていただきます。

※事前に質問を承りますので，別紙に記入してご返信ください。

※３回目の研修申し込みにつきましては，再度ご案内申し上げます。

函館市医療・介護連携支援センター　宛て
（ＦＡＸ　０１３８－４３－１１９９）

『平成３０年度函館市医療・介護連携多職種研修会』

～介護関係者向け研修会～

事前質問票

※医療機関の病床機能，この先の医療政策の展開などについて，ご意見・ご質問がございましたら，ご自由にお書きください。

平成３０年８月１６日（木）締め切り

ご　質　問　内　容

※１枚に複数の質問を記入していただいてかまいません。

貴事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL/FAX 番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿