

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 檜木 賢三

「令和元年度函館市医療・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

『令和元年度函館市医療・介護連携多職種研修会』

～介護関係者向け研修会～

- 【日 時】 ①~~令和元年5月28日(火) 18:30～19:30(受付18:00～)~~ ※終了
②令和元年8月20日(火) 18:30～19:30(受付18:00～)
③令和2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
○居宅介護支援事業所・介護予防支援事業所職員
○居宅サービス事業所職員
○施設・居住系事業所職員
○サービス付き高齢者向け住宅、住宅型有料老人ホーム

◎この研修は、多職種連携に関わってから3年以内の方の参加を想定した内容となっております。ご理解していただいたうえで、上記以外の方も是非ご参加いただけますと幸いです。

- 【内 容】 テーマ 「正しい病院のかかり方(医療介護連携編)」
講 師 社会福祉法人函館厚生院 函館五稜郭病院
法人内・法人外連携推進担当課長 船山 俊介 様

※参加申込書にご記入のうえ、令和元年8月13日(火)までにご連絡をお願いいたします。

※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 E-mail：ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

8 / 20 参加申込書 (F A X 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

『令和元年度函館市医療・介護連携多職種研修会』 ～介護関係者向け研修会～

令和元年8月20日(火) 18:30～19:30 (受付18:00～)
市営函館競輪場テシアター (函館市金堀町10番8号)

◎今回の申し込みは、8/20分のみです◎

令和元年 月 日

【貴事業所名】 _____ 【サービス種別】 _____

【TEL】 _____ 【ご担当者】 _____

【役職・職種】	【参加者氏名】

所属機関からの参加申し込みとなります

※参加申込書にご記入のうえ、8月13日(火)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。

