

令和元年 8 月 吉日

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 檜木 賢三

## 函館市医療・介護連携『施設看取り研修会』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、このたび、函館市医療・介護連携支援センターでは、函館市における介護施設等での看取りケアの取り組み報告を参考に、介護施設等でのより良い看取りケアが広がっていくことを目的として、下記の要領にて研修会を開催する運びとなりました。

貴事業所職員の皆様や、施設利用者の看取りに関わる医師をはじめとした医療職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。

なお、定員を超えるお申し込みがございました場合には、誠に申し訳ございませんが、事業所ごとの参加人数を調整させていただきますことを予めご了承ください。

敬具

記

### 函館市医療・介護連携『施設看取り研修会』 ～介護施設等での看取りケアの取り組み～

【日 時】 令和元年 9 月 25 日（水） 19:00～20:00（受付 18:30～）

【場 所】 函館競輪場テレシアター

（住所：函館市金堀町 10-8 電話：51-3121）

【対 象】 施設関係者及び協力医療機関の医師等 定員 300 名

【内 容】 函館市内の施設による看取りケアの取り組み報告

1) 医療法人大庚会 グループホーム街

管理者・計画作成者 生田 友希 様

2) 地域密着型特定施設 介護付有料老人ホーム 白ゆり乃木

生活相談員 大黒 玲央奈 様

※参加申込書にご記入のうえ、令和元年 9 月 13 日（金）までにご連絡をお願いいたします。

[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 奈生子

電話：43-3939 FAX：43-1199

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

# 参加申込書（FAX通信連絡票）

送信先：43-1199

函館市医療・介護連携支援センター

## 函館市医療・介護連携『施設看取り研修会』

～ 介護施設等での看取りケア事例の報告 ～

令和元年9月25日（水） 19:00～20:00（受付18:30～）

函館競輪場 テレシアター（函館市金堀町10番8号）

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】	【参加者ご氏名】
所属機関からの参加申込みとなります	

※参加申込書にご記入のうえ、9月13日（金）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。

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

## 函館市医療・介護連携『施設看取り研修会』事前質問票

※介護施設等における看取りケアに関して、講師の生田様、大黒様にご質問等がございましたら、事前にお受けいたしますので、下記にご記入ください。  
なお、当日は質疑応答の時間は設けておりませんのでご了承ください。

令和元年9月13日(金)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もかまいません。

貴事業所名

ご担当者氏名

TEL/FAX 番号