

令和3年10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 岡和田 敦

「令和3年度 函館市医療・介護連携多職種研修会」

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、多職種間での「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て、当センターのホームページで研修動画を公開する事となりました。

貴事業所職員の皆様におかれましても、ぜひお誘い合わせのうえ閲覧していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

『令和3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（動画公開）

- 【日 時】 令和3年10月4日（月）14時～10月22日（金） 公開  
\*お申し込みいただいた医療機関（部署）及び事業所に、パスワードをお知らせいたします。
- 【場 所】 函館市医療・介護連携支援センター ホームページ  
\*閲覧を制限している為、申し込みをいただいた医療機関（部署）及び事業所にのみ、閲覧の為のパスワードをお知らせいたします。  
パスワードや動画は無断転用禁止ですので、ご理解のほど宜しくお願いいたします。
- 【対 象】 函館市内の医療・介護関係者  
教育機関  
\*介護関係者向け研修となっておりますが、医療関係者も申込可能です。
- 【内 容】 テーマ：「症状から何が考えられるか？介護関係者に伝えたい事」  
講 師：たかさわ糖尿病内科クリニック 院長 高澤 宏文 様
- 【申込方法】 申込は各所属事業所・機関よりお願いいたします。  
\*参加申込書にご記入のうえ、令和3年10月13日（水）までにお申し込み下さい。

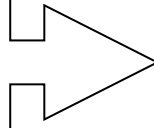
【お問い合わせ先】

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：近藤  
電話：43-3939 FAX：43-1199 E-mail：ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

函館市医療・介護連携支援センター行

FAX：43-1199

メール：ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp



## 閲覧申込書

### 『令和3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（動画）

テーマ：症状から何が考えられるか？介護関係者に伝えたい事

場所：当センター ホームページ

公開期間：令和3年10月4日（月）14時～10月22日（金）

動画時間：45分程度

\*パスワードのお知らせとともに公開期間もお知らせします。

\*介護関係者向け研修となっておりますが、医療関係者も  
申込可能です。

令和3年 10 月 日

【貴医療機関・介護事業所名】

---

【所属部署（医療）・サービス種別（介護）】

---

【ご担当者】

【TEL】

---

【閲覧希望人数】 名

\*当センターから閲覧用パスワードをお知らせする際、どちらの連絡方法を  
希望されますか？（どちらかに○をつけてください）

\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_ ・ \_\_\_\_ メール \_\_\_\_

\*FAX番号またはメールアドレスを下記にご記入ください。

---

\*閲覧申込書にご記入のうえ、10月13日（水）までにご返信ください。

\*部署毎に申し込みされる場合は、こちらの用紙をコピーしてお使い下さい。