ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター センター長 岡和田 敦

「はこだて医療・介護連携サマリー説明会」

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、ほくと・ななえ 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 情報共有ツール作業部会の協力のもと、はこだて医療・介護連携サマリーを知っていただくことを目的として、岡田先生の講演と、サマリー説明会を動画で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くださいますよう、よ ろしくお願い申し上げます。

敬具

記

『はこだて医療・介護連携サマリー説明会』(動画公開)

- 【日 時】 令和4年2月15日(火)12時~3月6日(日) 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】 <u>北斗市、七飯町の医療・介護関係者</u>

【内 容】 講 演:「おもいやりのあふれる地域のために」

講師:北美原クリニック 岡田 晋吾 先生

説 明:はこだて医療・介護連携サマリーの説明

(サマリー, サマリーマニュアル等, 活用方法のアレンジ等)

説明者:函館市医療・介護連携支援センター

【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、<u>令和4年2月28日(月)</u>までに お申込み下さい。

【お問い合わせ先】

ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター (函館市医師会病院内) 担当:山田

電話: 42-1232 FAX: 42-1233 E-mail: k-ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター行

FAX: 42-1233

メール: k-ikr-center@hakodate-ishikai-hp.jp

閲覧申込書

「はこだて医療・介護連携サマリー説明会」(動画)

公開期間:令和4年2月15日(火)12時~3月6日(日)

動画時間: 45分程度

※申し込みいただきましたら、パスワードをお知らせいたします。

	令和	4年	月	В
【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?(どちらかに〇をつけてください)				
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、2月28日(月)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。