令和５年３月吉日

関係者各位

函館市医療・介護連携推進協議会
連携ルール作業部会退院支援分科会
分科会長 福島 久美子

「入退院支援連携強化研修会（ガイド編）」動画公開について

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，この度，退院支援分科会で発行している「はこだて入退院支援連携ガイド」に沿って，入退院支援時の連携についてお互い共有できる機会となればと考え，下記の内容で動画公開をすることとなりました。この研修会は，函館市の医療・介護関係者の皆さんで構成された退院支援分科会と当センターとの共催となっております。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上ご視聴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

「入退院支援連携強化研修会（ガイド編）」動画公開

【日　時】令和５年３月28日（火）14時　～　４月30日（日）　動画公開
【場　所】函館市医療・介護連携支援センター　ホームページ上
【対　象】<u>函館市，北斗市，七飯町の医療・介護関係者</u>
【内　容】

テーマ：**「ここが知りたい！入退院時の医療・介護の連携」**
～会えない！行けない！どうしていますか？～

《パネルディスカッション》

① 発表者の職種での困り事や工夫した事の発表
② 座長とパネリストにてディスカッション

（座長）

函館市地域包括支援センター連絡協議会	保 健 師	：福 島　久美子 様

（パネリスト：発表者）

函館市居宅介護支援事業所連絡協議会	主任ケアマネジャー	：高 橋　淳 史　様
一般社団法人　北海道ＭＳＷ協会南支部	医療相談員	：岩 城　朋 美　様
道南訪問看護ステーション連絡協議会	看 護 師	：高 橋　陽 子　様

（パネリスト）

函館地域医療連携実務者協議会	看 護 師	：奥 山　ちどり 様
道南在宅ケア研究会	医療相談員	：廣 瀬　量 平　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，<u>令和５年４月17日（月）</u>までにご連絡をお願いいたします。
＊申し込みをいただいた各所属事業所・機関にのみ，閲覧の為のパスワードをお知らせいたします。

【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：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

視聴申込書

『入退院支援連携強化研修会（ガイド編）』動画公開

テ ー マ：ここが知りたい！入退院時の医療・介護の連携
～会えない！行けない！どうしていますか？～

場　　所：函館市医療・介護連携支援センター　ホームページ

公開期間：令和５年３月28日（火）14時～4月30日（日）

動画時間：発表（３人の発表：約３０分）
ディスカッション（約９０分）

入退院時の連携の時期，「入院直後」「入院中」「退院時」について
ディスカッションしています。
各項目，約３０分ごとに分割して視聴も可能です！

連携のヒントを得て，
皆で頑張りましょう！

令和５年　月　日

【所属エリア（○をつけてください）】　函館市　北斗市　七飯町

【貴医療機関・介護事業所名】

【ご担当者】　　【ＴＥＬ】

【視聴希望人数】　　名

申し込み確認後，視聴用パスワードをお知らせします。
連絡方法（FAX番号またはメールアドレス）をご記入下さい。

ＦＡＸ　【　　】

メール　【　　】

視聴申込書にご記入のうえ，４月１７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。