地域包括支援センター・

居宅介護支援事業所各位

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

☆和5年度各務原市在宅医療
介護連携座談会

気軽に 話そう!

(現地開催)

参加のご案内

残暑の候、皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、コロナ禍につき長く対面開催を控えておりましたが、「顔の見える多職種連携」 を推奨していくため、今回は3年ぶりに下記の通り開催いたします。

つきましてはご参加いただくにあたり、別紙の「参加申込書」にて事前にお申し込み いただきますようお願い申し上げます。

記

Ⅰ. 日 時:令和5年9月2 | 日(木) | 4:00~ | 5:15

2. 場 所 : 各務原市産業文化センター8 階 第 2 特別会議室

3. 募集人数 : 市内医療・介護職 60 名程度(各事業所代表 | 名でお願いいたします)

4. テーマ: 医療と介護の連携シート活用後の評価とその他それぞれお伺いしたいこと

5. 主な流れ : 14:00~14:05 開会のご挨拶

||4:05~|4:40||多職種別グループディスカッション(雑談も可)

||4:40~||5:00||多職種での話を同職種に持ち帰りディスカッション

| 15:00~|5:|0 | 同職種別グループ発表

| 15: | 10~ | 15: | 15 閉会のご挨拶

令和5年度 各務原市在宅医療・介護連携座談会 参加申込書

_

別紙

日時:令和5年9月21日(木)14:00~15:15

会場:各務原市産業文化センター8階 第2特別会議室

TEI.

チ <i>木</i> /// ね・	i CC.				
参加者氏名			職種		
メールアドレス					
★医療と介護の連	携シートが昨年	年度から運用開始と	なり、I 年か	ぶ経過いたしました。	お手数ですが、
以下のことにつ	いてご回答をお	お願いいたします。			
QI:医療と介護	の連携シートを	を使用したことはあり	ますか?		
□ある	□ない	□ その他()
Q2:使用した こ	ことが「ある」	とお答えいただいたフ	ちにお伺いい	たします。_	
●どのように	使用されました	か?			
●特にシート	を使ったことで	「こういうやりとり	が実現でき <i>†</i>	こ」という体験がござ	いましたら、
ご記入願い	ます。				

★せっかくの機会ですので、医療と介護の連携シート以外にもその他お伺いしたいことについて 多職種ディスカッションでお話しいただきたく存じます。

特にお話ししたい職種の先生がいらっしゃれば、お知らせください。

□医師の先生と話したい □歯科医師の先生と話したい □薬剤師の先生と話したい

□どの職種の先生でもよい

車型所夕・

申込締切:令和5年8月31日(木)までにメール又は FAX にてお申込くださいませ。



<お申込み・お問合せ先>

各務原市在宅医療・介護連携支援ステーション

(担当:中平)

TEL: 090-9264-8004 FAX: 058- 382-9853

メール:t-nakahira@tokaihp.jp