るかがかりム

<mark>令和7年度第2回</mark> 医療と介護の合同研修会 対象者

医療·介護·福祉 関係者等

的智世月

医療。介護運獲の鑑進

≈Team導入後の現状と今後の課題≈

Team

「第2回医療と介護の合同研修会」において、今年度より導入した医療・介護連携情報共有アプリ(Team)の活用の現状や課題について共有・情報交換するために「めざせ!医療・介護連携の推進~Team導入後の現状と今後の課題~」をテーマとしたシンポジウムを開催いたします。多数ご参加頂き、連携強化について意見交換の機会となればと思います。



10月21日(火) 18:00~19:30

日本海総合病院 2階 講堂 (山形県酒田市あきほ町30番地)

座長 瀬尾 利加子 氏

(株式会社 瀬尾医療連携事務所 代表取締役)

シンポジスト

本間 真臣 氏

(地方独立行政法人山形県·酒田市病院機構 日本海総合病院)

吉田 幸徳 氏

(ラポールケアプランセンター/酒田市ケアマネ連絡協議会 会長)

小野 瑠衣 氏

(訪問看護ステーションらいふ)

冨樫 明菜 氏

(地方独立行政法人山形県•酒田市病院機構日本海総合病院慢性心不全看護認定看護師)

お願い

参加される方は、体調管理に留意し、 感染予防対策を徹底して受講して いただくようお願いいたします。 お申し込み後、欠席される場合は必 ずご連絡をお願いいたします。

主任介護支援専門員のみなさまへ

今回の在宅医療・介護連携支援室ポンテの研修会は、主任介護支援専門員更新研修受講要件の「法定外の研修」に該当します。

受講証明書が必要な方(主任介護 支援専門員)は、お申し込みの際にご記入をお願いいたします。

お申込み方法

FAX

「参加申込書」を送信して下さい

二次元コード お申込みフォームはこちら→ https://forms.gle/AHUerag6LBJt6BtC9



お申込み締め切り:令和7年10月10日(金)まで

または

お問い合わせ

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 在宅医療・介護連携支援室 ポンテTEL:0234-43-1933 FAX:0234-43-1934 Mail:ponte@car.ocn.ne.jp

FAX送信票不要

申込締切:令和7年10月10日(金)

在宅医療・介護連携支援室ポンテ 行き

電話番号

FAX:0234-43-1934

事業所·施設名

令和7年度 第2回 医療と介護の合同研修会 参加申込書

| 該当する種別に〇をつけてください。 | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|----------------------------------|
| そ の他(| 居宅 包括 多機能 グルーフ | プホーム 病院 |) |
| 職 種 ※必ず記入して下さい | フリガナ 氏 名 | 主任介護支援 専門員資格 | 受講証明書 有資格者で必要な方は 〇をつけてください |
| | | 有•無 | |

※ 必要な方(主任介護支援専門員有資格者)には、受講証明書を発行致します。 受講証明書は、研修会終了後にお渡しいたします。

| ご質問等ありましたらご記入ください。また、現場で困っている事等ありましたら 併せてご記入ください。 | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |