

2 神 医 第 871 号
令和 2 年 10 月 22 日

神奈川県歯科医師会長 殿
神奈川県薬剤師会長 殿
神奈川県看護協会会長 殿
神奈川県訪問看護ステーション協議会長 殿
神奈川県地域リハビリテーション三団体協議会長 殿
神奈川県ホームヘルプ協会本部長 殿
神奈川県介護福祉士会長 殿
神奈川県介護支援専門員協会理事長 殿
神奈川県栄養士会長 殿
神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長 殿
神奈川県歯科衛生士会長 殿

神奈川県医師会
会長 菊岡 正和
(公印省略)

令和 2 年度第 1 回入退院支援に関する研修会～多職種、多機関連携を活用した支援～
〔在宅医療トレーニングセンター事業〕の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本会事業にご協力を賜り心より御礼申し上げます。

さて、標記のとおり、令和 2 年度第 1 回入退院支援研修会の開催について、別添開催要領のとおり、ご案内申し上げます。

入退院支援を円滑にするためには、地域の皆様に共有して、一緒に検討していくことが最も重要と考えております。病院の関係者をはじめ、診療所、訪問看護、介護事業所など関係機関の皆様のご参加をお願いしたいと存じます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員をはじめ、関係機関へご周知をお願い申し上げますとともに、多数のご参加をいただけますよう貴職のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本研修会は、新型コロナウイルスへの影響を考慮し Web 配信にて開催致します。参加申込みにつきましては、別紙の開催要領、申込要領をご確認いただき、申込専用フォームよりお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 研修会名 令和 2 年度第 1 回入退院支援に関する研修会
～多職種、多機関連携を活用した支援～
- 2 日 時 令和 2 年 11 月 21 日 (土) 14:00-16:30
- 3 開催形式 Web セミナー
- 4 参加対象 医療職・福祉職など
- 5 参加申込方法
別添の参加申込要領をご確認いただき、申込フォームよりお申込みください。

★申込フォームアドレ

ス https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdyI0u4t39N8UqxQmmLDBIrfHVrux15Lkh0ZHorG6Y_-YxITQ/viewform

お問い合わせ先
地域医療企画課 担当：岩田
横浜市中区富士見町 3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E メール：g-iwata@kanagawa.med.or.jp

令和2年度第1回入退院支援に関する研修会 webセミナー
～多職種、多機関連携を活用した支援～〔在宅医療トレーニングセンター事業〕
開催要領

1 趣 旨

「多職種、多機関連携を活用した支援」をテーマに、地域の関係機関、関係職種の皆様と一緒に検討し、皆様の業務をより円滑にできるための新たなアイデアにつなげていけることを期待したいと考えます。

入退院支援を円滑にするためには、地域の皆様で共有して、一緒に考えていくことが最も重要と考えておりますので、病院の関係者をはじめ、診療所、訪問看護、介護事業所など関係機関の皆様に、ご参加いただきたいと考えております。

本研修会は、本年3月、新型コロナウイルスの影響により開催中止とした研修のプログラムを、web形式で調整しました。メイン講義ののち、本テーマに沿ったグループセッションにおいて、参加の皆さままでディスカッションいただく流れをイメージしております。

2 参加者

医療職及び介護職、福祉職（医師、歯科医師、薬剤師、看護師、リハビリテーション専門職、介護支援専門員、介護福祉士、訪問介護員、栄養士、MSW、歯科衛生士、行政職等）

※地域の皆様で共有して、一緒に考えていくことが最も重要と考えておりますので、病院の関係者をはじめ、診療所、訪問看護、介護事業所など関係機関の皆様に、ご参加いただきたいと考えております。

3 受講料 無料

4 開催形式と定員

形式：web研修

※所属機関やご自宅などから、PC、タブレット、スマホなどで受講できます。

定員：60名（定員になり次第締め切ります）

5 開催日時

日 時：令和2年11月21日（土） 14:00-16:30

6 テーマ・プログラム

テーマ：多職種、多機関連携を活用した支援

(1) 講演（40分）

『多職種、多機関連携の視点と方法 ～協働の力を生かそう～』

東海大学 健康学部 健康マネジメント学科 教授 堀越由紀子

(2) グループセッション（50分）

(3) 振り返り・質疑（40分）

7 申込方法

申込専用フォームよりお申込みください。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdyI0u4t39N8UqxQmmLDBIrfHVrux15Lkh0ZHorG6Y_-YxITQ/viewform

詳細は、別紙申込要領をご参照ください。

8 問い合わせ先 神奈川県医師会地域医療企画課 岩田

電話 045-241-7000 メール g-iwata@kanagawa.med.or.jp

別紙 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター 研修会申込要領

- **研修会名** : 令和2年度第1回入退院支援に関する研修会
～多職種、多機関連携を活用した支援～WEBセミナー
- **開催日** : 令和2年11月21日(土) 14:00～16:30
- **ご準備いただくもの**
 - ・参加者メールアドレス
 - ・受講される端末(パソコン・タブレット・スマートフォンなど)
※タブレット、スマホ利用の場合は、事前にzoomアプリをインストールいただく必要があります。
 - ・ネット環境(通信料がかかるため、**Wi-Fiや定額パケット環境**での参加を強く推奨します。)
- **申込にあたってのご確認、留意事項**
 - ・グループセッションがありますので、キャンセルの場合は必ずご連絡をお願いいたします。
 - ・受講される端末1台につき、1名1メールアドレスでお申込ください。
 - ・セミナーの録音・録画・スクリーンショット等、および資料の2次利用、詳細内容のSNS等への投稿は固くお断りいたします。
 - ・受講者様のPC環境(セキュリティ環境、性能(CPU等)、インターネット接続回線等)によっては、正常に受講いただけない場合があります。必ず、事前にご確認ください。

研修申込方法

- ① 申込専用フォームから、お申し込みください。(在宅医療トレーニングセンターホームページ、研修案内ページ内に、申込フォームのリンクを掲載します。)

【申込フォームアドレス】

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdyI0u4t39N8UqxQmmLDBIrfHVrux15Lkh0ZHorG6Y_-YxITQ/viewform

【アドレスQRコード】



- ② 申込送信(登録)後、登録アドレスへ自動返信メールが配信されます。
自動返信メールが届かない場合は、入力されたメールアドレス間違いがないか？
または迷惑メールフォルダー等に振り分けられてないか？ のご確認をお願い致します。
- ③ 後日、登録いただいたメールアドレスへ、webセミナー入室のためのアドレス、パスワードなど、ご連絡いたします。

問い合わせ先

申込フォームの手続きができない場合や、不明点など下記までお問合せください。

神奈川県医師会地域医療企画課

岩田 TEL: 045-241-7000 メール g-iwata@kanagawa.med.or.jp