

令和元年 2月 吉日

会 員 各 位

一般社団法人札幌市介護支援専門員連絡協議会  
中央区支部 支部長 小川 美穂  
(公印省略)

## 令和元年度札幌市ケアマネ連協中央区支部定例研修会のご案内

時下、会員の皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

医療と介護を一体的・効果的に提供していくために、支援を必要とする対象者を適切に把握することが求められています。この度は連携についての理解を深め、日頃の業務に役立てていただければと思い、当支部では中央区3地域包括支援センターとの合同で「医療と介護の連携」をテーマに共催研修を行うこととなりました。

時節柄ご多用のこととは存じますが、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

1. 日時・場所 **令和元年2月26日(水) 18:30~20:30**

**社会福祉総合センター4階 大研修室**

札幌市中央区大通西19丁目(地下鉄東西線 西18丁目駅 1番出口)

2. 研修内容 テーマ「**中央区で考えるこれからの医療介護連携**」

・講話： 「医療介護連携に期待すること」  
講師： 静明館診療所 大友 宣 先生

・シンポジウム  
シンポジスト

中央区第1地域包括支援センター	副センター長	渡邊 優美
市立札幌病院	医療ソーシャルワーカー	志田 大和
NTT 東日本札幌病院	医療ソーシャルワーカー	清野 圭司
ケアプランセンター ころまるやま	主任介護支援専門員	澤口 昌平

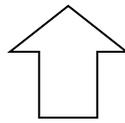
3. 参加費 無 料

4. 申し込み 2月14日までに下記へFAXよりお申し込みください。

5. 問い合わせ・申し込み先

札幌市中央区第1地域包括支援センター

T E L 209-2939 F A X 271-7878



札幌市中央区第1地域包括支援センター 行  
《 F A X 271-7878 》

**中央区内3地域包括支援センター研修会**  
**(ケアマネ連協中央区支部合同)**  
**「中央区で考えるこれからの医療介護連携」**

令和2年2月26日(水)開催

**参加申込書**

事業所名称		
電話		“ふりがな”の 記入にご協力 願います。
FAX		

参加者氏名	参加者氏名
ふりがな	ふりがな

今後の連携のために、参加機関・事業所リストを配布予定です。  
特徴等周知希望内容がありましたら、下記に記載をお願いします。

例：医療機関) レスパイト入院も随時御相談をお願いします。  
居宅) ゴミ屋敷等困難事例経験多数あります。  
暫定対応、結果要支援の場合でも対応も可能です。等

eメールアドレス等

2月14日(金)までにFAXでお申し込みください。  
※個人情報については適切・安全に取り扱い、本研修会以外の目的では使用いたしません。  
事業所情報については、掲載を希望される場合記入をして下さい。