

佐賀県介護福祉士会
会長 大谷久也 殿
佐賀県介護保険事業連合会
会長 松永啓介 殿
佐賀県介護老人保健施設協会
会長 藤岡康彦 殿
佐賀県看護協会
会長 南里玲子 殿
佐賀県作業療法士会
会長 山口洋一 殿
佐賀県歯科医師会
会長 門司達也 殿
佐賀県社会福祉士会
会長 大川内 勇 殿
佐賀県病院協会
会長 古賀義行 殿
佐賀県訪問看護ステーション連絡協議会
会長 山津善保 殿
佐賀県薬剤師会
会長 佛坂 浩 殿
佐賀県有床診療所協議会
会長 枝國源一郎 殿
佐賀県理学療法士会
会長 片渕宏輔 殿
佐賀県老人福祉施設協議会
会長 門司誠一 殿

佐賀県医師会長
松永啓介
〔公印省略〕

「令和3年度佐賀県在宅医療・介護連携サポート体制強化事業研修会」
の開催について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では、佐賀県からの委託事業として、「地域包括ケアシステム」の構築・深化を促進することを目的に、「佐賀県在宅医療・介護連携サポート体制強化事業」を実施しています。

そこで、本事業の一環として、県内の在宅医療や介護に携わる医療・介護関係者の知見の習得、能力向上を目的に、標記研修会を下記の通り開催します。本研修会は新型コロナウイルス感染拡大防止のため、オンライン開催のみとしております。今年度の研修会では、全国でも先進的な取り組みを実施されている2地区の取り組みをご報告頂く予定です。

つきましては、会員への周知及び参加勧奨方について、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、参加を希望される場合は、下記要領をご一読のうえ、2月9日（水）までにお申込みください。

追って、本件に関しては、別添にて医療機関等の開設者・管理者宛て案内しています。

記

1. 日 時 令和4年2月17日(木) 18:30~20:30
2. 場 所 オンライン開催 (Zoom)
3. 内 容

座長 佐賀県医師会常任理事 山津 善保

(1) 講演Ⅰ (18:30~19:30)

「地域包括ケアシステムを深化・推進する医療介護連携」～福井県医師会の取り組みから～
福井県医師会 会長 池端 幸彦 先生

(2) 講演Ⅱ (19:30~20:30)

「臼杵市における介護連携の取り組みープロジェクトZ～臼杵市Z会議の軌跡ー」
臼杵市医師会立コスモス病院 事務長 竹村 仁 氏

4. 参加費 無料
5. 単 位 日医生涯教育制度認定講座 (2単位)
CC : (10・0.5) チーム医療、(12・0.5) 地域医療
(13・0.5) 医療と介護および福祉の連携、(80・0.5) 在宅医療
6. 対 象 医療・介護の多職種 (医師含む) 及び市町・郡市医師会の職員等
7. 主 催 佐賀県医師会
8. 共 催 佐賀県
9. 申込方法 以下「オンライン受講にあたっての注意点」をご一読の上、2月9日(水)までに、佐賀県医師会ホームページの「佐賀県医師会・専門医会主催講演会(Web申込み)」申込フォームもしくは以下のQRコードよりお申込み頂くか、別紙によりFAXでお申込み下さい。

○県医師会ホームページ (<http://www.saga.med.or.jp>) → 「佐賀県医師会・専門医会主催講演会(Web申込み)」 → 「2/17 令和3年度佐賀県在宅医療・介護連携サポート体制強化事業研修会」 → 「申込フォーム」



研修会申込用QRコード

◆オンライン受講にあたっての注意点

- ①受講にあたっては以下の物品・環境を整えて頂くようお願い致します。
 - パソコン (タブレット・スマートフォンでも代用可)
 - スピーカー (パソコンに内蔵のもので可)
 - インターネット接続環境
- ※○ウェブカメラ (パソコンに内蔵のもので可)
- ※○マイク (パソコンに内蔵のもので可)
(※はなくても受講できます。)
- ②Zoom 以外では本研修会にはご参加頂けませんので、ご注意ください。
- ③詳しい参加方法及び聴講時のルール等については申込時に頂いたメールアドレスにご連絡致します。

佐賀県医師会事務局業務課
(担当: 坂井・中山・富吉)
TEL: 0952-37-1414 FAX: 0952-37-1434
E-mail: staff-sakai@saga.med.or.jp

(別紙)

※インターネットからのお申込みが難しい場合のみご利用ください。

※複数名受講の場合は、コピーしてお申込みください。

令和 年 月 日

佐賀県医師会 業務課(坂井)行
(FAX: 0952-37-1434)

令和3年度佐賀県在宅医療・介護連携サポート体制強化事業研修会

受講申込書

日時: 令和4年2月17日(木) 18:30~20:30

場所: オンライン開催 (Zoom)

| | |
|---------|--|
| 所属施設名 | |
| 氏名 | |
| 職種 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |

※招待メール送信のためメールアドレスは必ずご記入ください。

◆オンライン受講にあたっての注意点

①受講にあたっては以下の物品・環境を整えて頂くようお願い致します。

○パソコン(タブレット・スマートフォンでも代用可)

○スピーカー(パソコンに内蔵のもので可)

○インターネット接続環境

※○ウェブカメラ(パソコンに内蔵のもので可)

※○マイク(パソコンに内蔵のもので可)

(※はなくても受講できます。)

②Zoom以外では本研修会にはご参加頂けませんので、ご注意ください。

③詳しい参加方法及び聴講時のルール等については申込時に頂いたメールアドレスにご連絡致します。

※2月9日(水)までにご回答ください。