

令和元年 10 月 3 日

関 係 各 位

岐阜県医師会

会長 小 林



令和元年度在宅医療連携強化事業 第 2 回在宅医療連携強化研修会の開催について

<ご案内>

平素は本会会務にご尽力を賜り誠にありがとうございます。

さて、本会では、標記事業を実施しているところですが、第 1 回に引き続き、在宅医療に関わる者に対して、在宅医療に必要な知識を習得し、医療機関間の連携、介護等との連携など、地域の関係者間による多職種連携の必要性を啓発するための研修会を開催いたします。

つきましては、ご多忙の折り誠に恐縮ですが、貴医療機関において在宅医療や地域連携に携わっておられる多職種の方のご参加をお願いいたします。ご出席いただける場合は、別紙（裏面）『受講申込書』にご記入の上、FAXにてお申込みいただきますようお願いいたします。

【締切 11 月 13 日（水）】

記

1 日 時

令和元年 11 月 23 日（土） 午後 1 時 30 分から午後 4 時まで（予定）

2 場 所

岐阜県医師会館 6 階大会議室（岐阜市薮田南 3-5-11 TEL.058-274-1111）

3 対象者

医師、看護師等の医療従事者、介護支援専門員、地域包括支援センター員等の介護従事者及び、各市町村の在宅医療・介護連携コーディネーター等

4 研修内容

テーマ：終末期ケア・患者の意思確認、患者及び家族への支援

第 1 部【講演】

ACP「人生会議」・終末期ケア・看取りについて

～緩和ケア病棟から見えてくるもの～

講師：岐北厚生病院 緩和ケアセンター センター長 西村 幸祐

第 2 部【グループワーク】

終末期ケアの事例検討・症例提示、又は意見交流（予定）



担当者	岐阜県医師会事務局 岡田・伊藤		
TEL	058-274-1111	FAX	058-271-1651

『受講申込書』は裏面にございます。

F A X返信用紙

岐阜県医師会 事務局行き 担当：伊藤	
F A X 番号	0 5 8 - 2 7 1 - 1 6 5 1

1 1 / 2 3 岐阜県在宅医療連携強化事業

第 2 回在宅医療連携強化研修会 受講申込書

所属医師会名 (医師のみ)	医師会	
所属機関名	() 市・町・村	
電話番号		
出席者氏名		職種

※ 〆切 1 1 月 1 3 日 (水) までにご返信下さい