

「令和5年度在宅医療人材育成研修（福祉関係者向け）」開催要項

- 1 目 的 在宅医療は、地域で展開される多様なサービスと一体的に展開されるものであり、医療機関と介護支援専門員など福祉関係者との連携が不可欠です。介護福祉関係者が医療従事者に対して感じる「敷居」など多職種連携を妨げる事象を解消するため、各地域において相互理解や顔の見える関係づくり等の取組を続けていくことが必要です。
在宅医療の実施状況には地域によって差があることを踏まえ、各地域の在宅医療に係る課題等の解決に資する研修を実施し、多職種連携による在宅医療の展開を図ることを目的とします。
- 2 主 催 岩手県（運営：岩手県介護支援専門員協会）
- 3 日 時 令和6年1月20日（土） 13：40～16：30（受付13：00～）
- 4 場 所 大船渡市総合福祉センター 大会議室
（大船渡市盛町字下館14-1）
- 5 対象者 岩手県内の介護支援専門員、その他県内の介護従事者等
- 6 内 容 (1) 13：40～15：00
講義「気仙地域の医療・福祉の現状と課題」
講師：気仙医師会長 岩渕 正之 氏
(2) 15：00～16：30
シンポジウム・グループワーク
助言者：気仙医師会長 岩渕 正之 氏
「気仙地域の医療・福祉の現状と課題」
パネリスト
県立高田病院 : 入退院支援看護師 佐藤 恵 氏
住田社協居宅介護支援事業所 : 管理者 横澤 和子 氏
SOMPO ケア大船渡訪問看護 : 管理者 佐藤 涼子 氏
気仙地区薬剤師会 : 保険薬局部会長 金野 良則 氏
- 7 定 員 50名
- 8 参加費 無料
- 9 申込方法 別紙申込書を記入の上、1月10日（水）までにFAXかメールにてお申込みください。
※申込期限時点で受講希望者数が定員を超過した場合、介護支援専門員の受講を優先とします。（介護支援専門員以外の受講希望者については、申込みの状況を踏まえ受講を決定します。）
- 10 その他 (1) 本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講対象者要件で示す「法定外研修」に該当します。（研修会終了後に、希望者へ受講証明書を発行します。）
(2) 感染症対策として、参加者のマスク着用、発熱・咳等の症状がある方の参加をご遠慮いただくなどの対策を講じます。
(3) 参加申込で得た個人情報、本研修会にのみに利用します。
- 11 問合せ 気仙地区介護支援専門員協議会 事務局
担当：住田町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所 介護支援専門員：金野千恵美
電話：0192-46-2300 FAX：46-2321 メールアドレス：chiemi-k@sumita-syakyo.jp

気仙地区介護支援専門員協議会 事務局 宛
【FAX：0192-46-2321】 ※添書不要

送信日 令和____年____月____日

令和5年度在宅医療人材育成研修会

参加申込書

所属機関名	
電話番号	()
FAX 番号	
担当者名	

参加者

	職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		

～研修で聞きたいこと～

【提出期限】 令和6年1月10日（水）
研修申込書等の個人情報は、本研修以外に使用しません。