

病 院 長 様

一般社団法人岡山県病院協会長

第1回地域包括ケア研究会（コロナ禍における入退院支援・在宅復帰のために）の開催について

標記の研究会については、新型コロナウイルス感染拡大の影響で昨年度開催を中止し、令和4年度に改めて企画することとしておりましたが、このたび下記の日程で開催することとしましたので、関係職員の皆様に多数受講頂きたくご案内申し上げます。

**令和4年度の診療報酬改定でさらに強化された在宅支援を効果的に進めるために、多くの職員の方に参加頂き、2025年以降の地域包括ケアシステム推進のための体制作りを一緒に考えたいと思います。**

記

1. 日 時 令和4年8月25日（木） 10時00分～15時00分
2. 開催方法 ZoomによるWeb開催
3. 日程・研修内容

10時00分～10時05分 開 会・オリエンテーション

10時05分～11時00分

《講 演》「**地域多機能病院と多職種連携の在宅療養の実現を目指して**」

講 師 社会医療法人 光生病院 理事長 佐 能 量 雄 先生

(岡山県病院協会 専務理事)

11時00分～12時00分

《事例発表》**コロナ禍での入退院支援 ～ 県北・県南病院の取組状況 ～**

・真庭市国民健康保険 湯原温泉病院

上級主任社会福祉士 石 堂 晃 教 氏、主任看護師 片 山 真 弓 氏

・公益財団法人操風会 岡山リハビリテーション病院

診療技術部 患者医療支援室 ソーシャルワーカー(社会福祉士) 主任 仲 井 祥 代 氏

リハビリテーション部 作業療法室(作業療法士) 山 本 良 太 氏

— 昼 食・休 憩 —

13時00分～15時00分

《グループワーク》～ テーマ「**コロナ禍での入退院支援**」～

[話し合い・取りまとめ、全体発表]

15時00分

閉 会

4. 対象者 病院及び病院に関連する介護保険関連施設の**全ての職員**

**\*職種は問いませんので興味のある方は是非ご参加下さい。**

5. 受講料 1人 5,000円 (消費税込み)

※受講申込み後、受講者人数分の受講料を病院でまとめて以下の口座へお振込み下さい。

[前払い制/支払期限: 8月16日 厳守]

※支払期限までに受講料のご入金が確認できない場合は「キャンセル扱い」とさせていただきます。

また、受講料のお振込み後は原則返金できませんのでご了承下さい。

【振込先】中国銀行本店 普通 No. 3604736 一般社団法人岡山県病院協会 会長 なんばよしお 難 波 義 夫

\*「0825 病院名」でお振込みをお願いします。(お手数ですが振込手数料はご負担下さい。)

\*金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって領収書に代えさせていただきますので、あらかじめご了承願います。

6. 申込締切 令和4年8月16日(火)【厳守】

7. その他 ※オンライン研修受講に際し、受講申込書の【注意事項】をご確認下さい。

【お問合せ先】(一社)岡山県病院協会事務局 (担当: 土谷)

TEL: 086-250-1124・FAX: 086-250-3458

E-mail: oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

# 第1回 地域包括ケア研究会 受講申込書

令和 年 月 日

令和4年8月25日(木)開催の第1回地域包括ケア研究会(コロナ禍における入退院支援・在宅復帰のために)に下記のとおり受講を申し込みます。

記

病院名 ( )

申込担当者 氏名 ( ) 職名 ( )

所属部署	職名(役職名) (職 種)	氏 名	メールアドレス ※はっきりと正確に記入して下さい。
	( )		
<b>【コロナ禍での入退院支援について意見交換・情報交換したい内容】</b> ※具体的に記入して下さい。			
	( )		
<b>【コロナ禍での入退院支援について意見交換・情報交換したい内容】</b> ※具体的に記入して下さい。			

\*グループワークのテーマ「コロナ禍での入退院支援」について意見交換・情報交換したい内容を記入のうえお申込み下さい。(当日の話し合いのテーマとなります。)

\*講演または事例発表のみ受講の方はその旨を記入して下さい。また、複数名お申込みの場合は申込書をコピーしてご使用下さい。

## 注意事項

- ① ネット環境(LAN接続推奨)やパソコン動作の確認等の事前準備を充分にお願いします。
- ② オンライン研修の注意事項や Zoom の招待状、グループワークのグループと話し合いのテーマ、研修資料等全てメールで送付しますので、必ずメールアドレスをはっきりと正確に記入して下さい。  
※今後「oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp」のアドレスからメールが送信されますので、メールが受信できるよう設定をお願いします。
- ③ 受講料の入金確認後、オンライン研修の注意事項についてメールで送付しますので、ご確認願います。
- ④ グループワークを行いますので、1人1台のパソコンでご参加下さい。(スマートフォン不可)

※お申込みは、

FAX : (086) 250-3458 / E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp で