

病 院 長 様

一般社団法人岡山県病院協会長

第2回地域包括ケア研究会の開催について

(2025年はすぐそこ、いまこそ「岡山県の地域包括ケアシステムの現状を知ろう」)

令和4年度 第2回地域包括ケア研究会を下記のとおり開催しますので、関係職員に多数受講いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和5年2月21日(火) 13時00分～16時00分
2. 開催方法 ZoomによるWeb開催
3. 日程・研修内容

13時00分～13時05分 開 会・オリエンテーション

13時05分～14時05分

《講 演》「**地域包括ケアシステムの過去・現在・未来**」
～地域生活支援の現状を理解し、退院支援を促進しよう～

講師 一般社団法人 岡山県介護支援専門員協会 会長 堀 部 徹 氏
(岡山県病院協会 地域包括ケア委員)

14時05分～14時50分

《事例発表》 **岡山県各地域の介護サービスの現状について**

*各地域(備前地域・備中地域・美作地域)の特性等について、地域包括ケア委員が発表します。

— 休 憩 —

15時00分～16時00分

《意見交換》 **テーマ：自らの市町村の現状について**

*地域ごとのグループ(ブレイクアウトルーム)に分かれ、意見交換を行います。自らの市町村の現状を教えてください。

16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：2月13日 厳守〕

※支払期限までに受講料のご入金を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 難波 義夫

*「0221 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5年2月10日(金)【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2回 地域包括ケア研究会 受講申込書

令和5年 月 日

令和5年2月21日（火）開催の第2回地域包括ケア研究会（2025年はすぐそこ、いまこそ「岡山県の地域包括ケアシステムの現状を知ろう」）に、下記のとおり受講を申込みます。

記

病院名（ ）

申込み担当者 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。
	()		
* 意見交換を行うにあたり、自らの市町村の現状や課題について記入して下さい。			
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。
	()		
* 意見交換を行うにあたり、自らの市町村の現状や課題について記入して下さい。			

* 講演または事例発表のみ受講の方はその旨を申込書へ記入して下さい。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、事前準備を充分にお願いします。
- ② 受講料の入金確認後「オンライン研修の注意事項」を各受講者あてにメール送付しますので、内容についてご確認下さい。
- ③ 「オンライン研修の注意事項」やZoomの招待状、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に設定をお願いします。
- ④ 事例発表後はグループ(ブレイクアウトルーム)に分かれて意見交換を行いますので、1人1台のパソコンでご参加下さい。

※お申込みは、

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