

事務連絡  
令和元年6月5日

関係機関代表者様

宇城市健康福祉部高齢介護課長  
【公印省略】

宇城市地域包括支援センター長  
【公印省略】

令和元年度第1回在宅医療・介護連携推進研修会の開催について(依頼)  
【主任介護支援専門員更新研修要件対象研修】

初夏の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より在宅医療・介護連携推進事業への格別なご支援、ご協力を賜り心より御礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり令和元年度第1回在宅医療・介護連携推進研修会の開催を計画しました。

つきましては、貴職職員の出席についてご配慮いただきますようお願い申し上げます。

なお、ご出席につきましては令和元年6月28日(金)までに別添の「令和元年度第1回在宅医療・介護連携推進研修会 出席者申込書」をFAXにてご返信お願い致します。

記

- ◆日時：令和元年7月25日(木) 18:30~20:00 (受付18:00~)
- ◆場所：ウイングまつばせ 視聴覚室
- ◆目的：多職種の役割を知り、スムーズな連携の在り方を検討する
- ◆対象者：宇城市内の医科・歯科医療機関、調剤薬局、介護保険事業所、有料老人ホームで業務に従事する者  
※会場の都合上、先着80名で締め切らせていただきます。
- ◆内容：①講演「訪問歯科の現状と多職種連携について」  
講師 吉永歯科医院 訪問診療部 部長 牛島 瑛久 先生  
②グループワーク

◆お問合せ先◆ 宇城市地域包括支援センター  
在宅医療・介護連携推進事務局 担当：林田・黒木  
Tel：0964-25-2015 Fax：0964-32-6455

別添

送付状不要

FAX : 0 9 6 4 - 3 2 - 6 4 5 5

宇城市地域包括支援センター 在宅医療・介護連携推進事務局 林田・黒木 宛

令和元年度第1回在宅医療・介護連携推進研修会 出席者申込書

所属機関 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

	役職名	職種名	氏名
例	院長	医師	宇城 一郎
1			
2			
3			

※会場の都合上、先着80名で締め切らせて頂きます。早めの御返信をお願い致します。

◆講師の先生に質問したい事がありましたら事前にお知らせ下さい

上記につきまして、令和元年6月28日（金）までに返信をお願い致します。

問い合わせ先：宇城市地域包括支援センター

在宅医療・介護連携推進事務局 （担当：林田・黒木） TEL：0964-25-2015