

2 神 医 第 871 号
令和 2 年 10 月 22 日

神奈川県歯科医師会長 殿
神奈川県薬剤師会長 殿
神奈川県看護協会会長 殿
神奈川県訪問看護ステーション協議会長 殿
神奈川県地域リハビリテーション三団体協議会長 殿
神奈川県ホームヘルプ協会本部長 殿
神奈川県介護福祉士会長 殿
神奈川県介護支援専門員協会理事長 殿
神奈川県栄養士会長 殿
神奈川県医療ソーシャルワーカー協会会長 殿
神奈川県歯科衛生士会長 殿

神奈川県医師会
会長 菊岡 正和
(公印省略)

令和 2 年度第 1 回入退院支援に関する研修会～多職種、多機関連携を活用した支援～
〔在宅医療トレーニングセンター事業〕の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本会事業にご協力を賜り心より御礼申し上げます。

さて、標記のとおり、令和 2 年度第 1 回入退院支援研修会の開催について、別添開催要領のとおり、ご案内申し上げます。

入退院支援を円滑にするためには、地域の皆様に共有して、一緒に検討していくことが最も重要と考えております。病院の関係者をはじめ、診療所、訪問看護、介護事業所など関係機関の皆様のご参加をお願いしたいと存じます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員をはじめ、関係機関へご周知をお願い申し上げますとともに、多数のご参加をいただけますよう貴職のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本研修会は、新型コロナウイルスへの影響を考慮し Web 配信にて開催致します。参加申込みにつきましては、別紙の開催要領、申込要領をご確認いただき、申込専用フォームよりお申込みいただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 研修会名 令和 2 年度第 1 回入退院支援に関する研修会
～多職種、多機関連携を活用した支援～
- 2 日 時 令和 2 年 11 月 21 日（土）14：00-16：30
- 3 開催形式 Web セミナー
- 4 参加対象 医療職・福祉職など
- 5 参加申込方法
別添の参加申込要領をご確認いただき、申込フォームよりお申込みください。

★申込フォームアドレ

ス https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdyI0u4t39N8UqxQmmLDBIrfHVrux15Lkh0ZHorG6Y_-YxITQ/viewform

お問い合わせ先
地域医療企画課 担当：岩田
横浜市中区富士見町 3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E メール：g-iwata@kanagawa.med.or.jp