

令和元年11月18日

松江市内介護支援専門員 様
主任介護支援専門員 様
地域包括支援センター 様
訪問看護ステーション 様
病院 入退院支援担当部署 様

松江地域介護支援専門員協会 会長 岡田 昌治
松江市在宅医療・介護連携支援センター 所長 脇田 和子
(公印省略)

令和元年度第2回入退院連携研修会について (ご案内)

時下、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素から格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、6月のケアマネジャー向け研修会では、平成31年3月に島根県が作成した「入退院連携ガイドライン」を基に、松江市の連携課題についてご意見をいただきました。そして在宅医療・介護連携支援センターが多職種の皆様からのご意見を集約し、このたび「松江市入退院連携ガイドライン」が完成にいたしました。

そこで、今回は事例を通してガイドラインに沿った各機関の役割や動きが、具体的にイメージが持てるよう研修会を企画しました。

皆様、ぜひご参加ください。

記

日 時：令和元年12月11日(水) 18:30～20:30 (受付 18:00～)

場 所：いきいきプラザ島根 403研修室

内 容：話題提供① 行政説明 「松江圏域の病床再編と病院機能について」

松江市・島根県共同設置松江保健所 所長 竹内 俊介 様

② 松江市入退院連携ガイドライン概要について

松江市在宅医療・介護連携支援センター

グループワーク 事例を基にガイドラインに沿った入退院連携の動きについて

事例提出 サンキ・ウェルビィ介護センター松江

対 象：居宅・施設介護支援専門員、包括支援センター職員、主任介護支援専門員、訪問看護ステーション、病院の入退院支援担当部署等

定 員：120名

参加費：無料

資料：松江市版「島根県入退院連携ガイドライン」を印刷してお持ちください。

『松江市在宅医療・介護連携支援センター』ホームページからダウンロード可能になりましたら、一斉メールでお知らせします。

申し込み：12月4日(水)までに別紙にてFAXでお申し込み下さい。

問い合わせ先：松江市在宅医療・介護連携支援センター 電話61-3741

<令和元年 12 月 11 日 令和元年度第 2 回入退院連携研修会>

F a x 送信票 (このままお送りください)

F a x 8 2 - 9 1 1 6 愛桜苑

参加締め切り : 12 月 4 日 (水)

事業所名 : _____ 申込み代表者 : _____

連絡先 : _____

参加者名	職 種

<以下、介護支援専門員の方へ>

この研修会は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する研修（法定外の研修）のため、研修参加証明書が必要な方は生年月日をご記入し、お申し込み下さい。

氏 名	会 員 種 別
	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
(生年月日)	<input type="checkbox"/> 島根県介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
年 月 日	<input type="checkbox"/> 非会員

氏 名	会 員 種 別
	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
(生年月日)	<input type="checkbox"/> 島根県介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
年 月 日	<input type="checkbox"/> 非会員

氏 名	会 員 種 別
	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
(生年月日)	<input type="checkbox"/> 島根県介護支援専門員協会会員 (会員番号 :)
年 月 日	<input type="checkbox"/> 非会員