

平成27年 5月 7日

公益社団法人
埼玉県理学療法士会事務局 様

朝霞地区医師会志木支部長
志木市高齢者ふれあい課長

志木市多職種連携研修会の開催について（通知）

新緑の候、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、厚生労働省において、2025年（平成37年）を目途に推進している地域包括ケアシステムの構築には、医療関係者と多職種の連携が不可欠となります。

そこで、志木市内においても地域包括ケアシステムの構築に向け、地域の医療・介護・行政関係者の連携の促進を図ることを目的として、多職種連携研修会を下記の通り開催いたしますので、ご周知いただきますようお願いいたします。なお、別紙様式により5月29日（金）までにFAXにて出欠をご連絡ください。

記

日 時：平成27年 6月12日（金） 午後7時30分～午後9時

場 所：志木市役所 301・302会議室

対象者：志木市内の医師 歯科医師 薬剤師 栄養士 地域包括支援センター
リハビリテーション職 介護職 ケアマネジャー 市介護保険関係担当者

定 員：50名

<内容>

第一部 高齢者ふれあい課より 午後7時30分～8時

① 志木市の高齢者の現状

② 講演「在宅医療と多職種連携」

講師 志木駅前クリニック 医師 奈倉 勇爾 氏

第二部 グループワーク 午後8時～9時

各グループメンバー自己紹介 事例検討

※当日は、市役所向かって左側階段、警備員室出入口よりお入りください。

申込み・問合せ 志木市高齢者ふれあい課

阿部・正岡・貫井

電 話 048-473-1111（内線2424）

F A X 048-471-7092

E-mail koureisya@city.shiki.lg.jp

志木市役所高齢者ふれあい課 貫井宛

FAX 048-471-7092

(送付書なしで送信ください)

事業所名 _____

平成27年 6月12日 志木市多職種連携研修会参加申込書

出席します

欠席します

◆出席の場合、お名前をご記入ください。

(参加者多数の場合は、人数調整をお願いする場合がございますので、ご了承ください。)

職種	お名前

◆講演の内容で質問などありましたら ご記入ください

--