

令和4年度
秋田市在宅医療・介護連携セミナー

認知症の方を支える
医療・介護連携

～秋田市の現状をふまえて～

オンライン
(zoom)
開催

情報提供

秋田市の現状と取組

秋田市福祉保健部長寿福祉課

講演

適切な支援のために専門職ができること

藤枝 信夫氏 医療法人清風会 清和病院 院長

高齢者数の増加に伴い、かかりつけ医を中心としたサポート体制の強化が必要とされています。症状把握や多職種間での情報共有のポイント、専門医につなげるタイミングなどについて改めて基本を学びませんか。※グループワークはありません。お気軽にご参加ください！

日時

令和5年

1月14日

14:00～16:00

参加費

無料

対象

秋田市内に勤務する医療・介護関係者等

定員

60名

【主催】秋田市在宅医療・介護連携センター(秋田市医師会)

【共催】秋田市

【後援】秋田市歯科医師会/秋田県薬剤師会秋田中央支部/
秋田県看護協会/秋田県リハビリテーション専門職
協議会/あきた中央医療連携実務者ネットワーク/
秋田県中央地区介護支援専門員協会/秋田市老人
福祉施設連絡協議会/秋田市地域包括・在宅介護
支援センター連絡協議会/秋田県社会福祉士会

【申込み・問合せ】

秋田市在宅医療・介護連携センター
(受付時間 9:00～17:00 土日・祝日除く)

TEL:018-827-3636

FAX:018-827-3614

E-mail:renkei-center@acma.or.jp

※参加申込は裏面の申込書をご覧ください

令和4年度 秋田市在宅医療・介護連携セミナー 参加申込書

1. FAX

必要事項をご記入のうえ、以下までお送りください

FAX送信先:018-827-3614

参加者氏名	所属	電話番号	職種	メールアドレス	受講証明書 要否
					要・不要
					要・不要
					要・不要
備考欄					

※講師へのご質問を受付けております。質問がある方は備考欄にご記入ください

1人1台の端末での参加を推奨しておりますが、1台の端末から複数人で参加される方は備考欄にご記入ください

2. E-mail

メール本文に1~8の必要事項をご記入のうえ、以下までお送りください

E-mail送信先:renkei-center@acma.or.jp

《必要事項》

タイトル:秋田市在宅医療・介護連携セミナー

本文:1 参加者氏名 2 所属 3 電話番号 4 職種 5 メールアドレス

6 受講証明書の要否 7 講師への質問(ある方のみご記入ください)

8 1台の端末から複数人で参加される場合、一緒に参加される方のお名前と職種

3. web

右のQRコードからwebにアクセスし、必要事項を入力のうえ
送信してください



〈お願い〉

- 職種は保有資格ではなく業務上の職種をご記入ください
- お申込みいただいたメールアドレスに、当日のzoomミーティングID・パスコード・資料を送付しますので、受取可能なアドレスをご記入ください
- 1月11日までに返信がない場合は、お手数ですが本センターまでご連絡をお願いします
- 当日はパソコンでの参加を推奨します
- お申込みいただいた個人情報につきましては、本セミナーの受付など運営業務のために使用し、他の用途に使用することはありません

申込期限 / 令和5年1月6日(金)