

平成31年度 江戸川区委託研修  
『第4回 在宅医療・介護連携研修』開催について(通知)

厳冬の候、皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、標記の通り江戸川区より受託しました研修会を開催致します。  
つきましては、貴事業所職員の出席のご配慮を何卒よろしくお願い致します。

この通知は、江戸川区内の介護サービス全事業所を対象としております。  
施設の各事業所内でご回覧いただくよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 開催日時 令和2年2月21日(金) 午後6時30分から午後8時30分まで
- 2 会場 江戸川区総合文化センター3階 研修室(江戸川区中央4-14-1)

3 テーマ 「在宅療養の現場から」

在宅療養、特に看取りの現場において、訪問看護の利用は必要不可欠なものです。  
利用者の状態や家族の状況変化等、どのような場合にどのように伝えて連携したら良いのか。  
多職種による連携が円滑に働いた事例を紹介していただきます。また、訪問看護利用へのタイミングや介護保険、医療保険での利用の違い等、訪問看護の役割についてもお話ししていただきます。

- 4 講師 同愛会病院訪問看護ステーションあゆみ  
管理者・看護師・介護支援専門員 安藤 知子 氏

- 5 対象者 江戸川区内の介護サービス全事業所
- 6 定員 180名程度
- 7 申し込み 申込書にて、2月14日(金)までに、FAXでお申し込みください。

※受講決定の通知は致しません。  
※定員を超えた場合に調整のご連絡をさせて頂く場合があります。  
※申し込み後の出席者の変更、欠席される方は、必ずご連絡ください。

(問い合わせ)江戸川区ケアマネジャー協会  
電話:03-5679-1751 FAX:03-5679-1882

平成31年度 江戸川区委託研修  
第4回 在宅医療・介護連携研修(2月21日) 参加申込書

〔事業所名〕 \_\_\_\_\_

〔所在地〕 \_\_\_\_\_

〔TEL〕 \_\_\_\_\_ 〔担当者名〕 \_\_\_\_\_

●参加希望者の氏名・職種をご記入ください

No.	氏名	職種
1	(フリガナ)	
2	(フリガナ)	
3	(フリガナ)	
4	(フリガナ)	
5	(フリガナ)	
6	(フリガナ)	

今回のテーマについて、講師への質問が事前にありましたらご記入ください。  
(ご意見を取りまとめ、可能な限り講師にお伝え致します)

\_\_\_\_\_

2月14日(金)までにお申し込みください

FAX(5679)1882

ファックス送信面の裏表の間違えにご注意ください