

平成30年10月30日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
地域保健担当理事 花岡 正人
宮下 明

在宅医療トレーニングセンターのお知らせ②

神奈川県医師会を通じて通知がまいりましたのでお知らせいたします。
参加ご希望の方はそれぞれの講座の申込書へご記入の上、FAXにて直接お申込みください。
こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
理事 篠原裕希

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、日頃より本会活動に種々ご協力を賜り深く感謝申し上げます。
さて今般、標記について神奈川県医師会が地域医療介護総合確保基金により運営しております在宅医療トレーニングセンターにおいて、別紙のとおり研修会を開催いたします。
お申込みにつきましては、在宅医療トレーニングセンターに直接FAX(045-453-8704)にてお申し込みくださいますようお願いいたします。

研修会は下記の通りです。

- ①「在宅NPPV療法と在宅TPPV療法を学ぼう」
対 象 在宅医療に関わる医療職・福祉職
締切り 平成30年11月6日(火)
開催日 平成30年11月13日(火)

平成 30 年 10 月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「在宅 NPPV 療法と在宅 TPPV 療法を学ぼう」の開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記の日程で研修会を企画致しましたが、平成 30 年 6 月に「在宅酸素療法と NPPV 療法を学ぼう」を開催致しましたが、今回は、在宅 NPPV 療法と在宅 TPPV 療法についての座学と実際の機器を見て触れて体験して頂くことを目的とした研修内容となっております。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく、開催についてご高配賜ますようよろしくお願い申し上げます。

別紙様式により平成 30 年 11 月 6 日（火）までに FAX（045-453-8704）にてお申込みを頂きますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 開催日：平成 30 年 11 月 13 日（火） 14：00～16：00（受付 13：30～）
2. 研修会名：在宅 NPPV 療法と在宅 TPPV 療法を学ぼう
3. 講師：帝人在宅医療株式会社 佐伯直哉氏
 チェスト株式会社横浜ベンチレータセンター 田中宏和氏
4. 対象：在宅医療・福祉に従事している方
5. 定員：先着 30 名（応募者多数の場合、1 事業所からの参加者数を制限させていただきます）
 *必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否をご連絡させていただきます。
 お申込み後にこちらから連絡がない場合は、お手数ですが連絡下さい。
6. 参加費：無料
7. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
 (〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立保健福祉大学 実践教育センター2F)
 交通アクセス 相鉄線二俣川駅バスターミナル *別紙地図参照
 旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2 分
8. 主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
 *駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。

[[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(別紙様式)

FAX : 045-453-8704

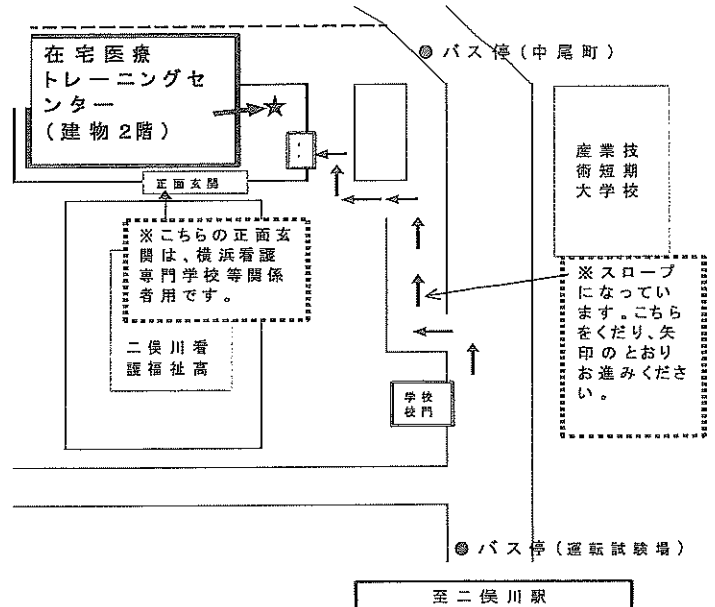
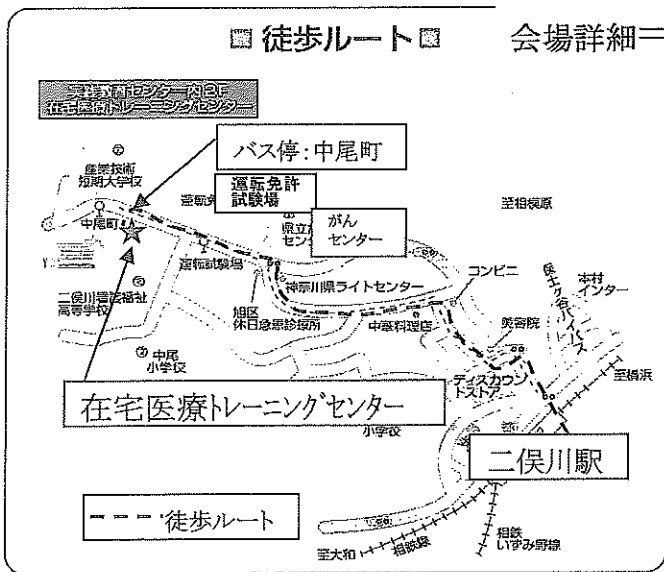
神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

- 1. 研修会名 : 在宅 NPPV 療法と在宅 TPPV 療法を学ぼう
- 2. 開催日 : 平成30年11月13日(火) 14:00~16:00 (受付 13:30~)
- 3. 会場 : 神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター TEL : 045-453-8666

交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口バスターミナル

旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2 分

* 駐車場利用可能時間帯ではありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。



参加申込書

所属機関名

所在市町村 : _____ 市

TEL :

FAX :

お申込み担当者名 :

	お名前	職種 (○をお願いします。)
1	ふりがな	医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士(管理)・ 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士(MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他()
2	ふりがな	医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士(管理)・ 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士(MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他()
3	ふりがな	医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士(管理)・ 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士(MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他()

※平成30年11月6日(火)までにFAXにてご回報ください。