

平成 30 年 12 月 18 日

会員各位

鎌倉市医師会会長代行 井上 俊夫
地域保健担当理事 花岡 正人
宮下 明

第 6 回神奈川県医師会在宅医療研修会の開催について

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。
参加ご希望の方は申込書ご記入の上 2 月 1 日までに直接お申し込みください。
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。

第 6 回神奈川県医師会在宅医療研修会の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

急速な高齢化の進展に伴い、在宅医療へのニーズが高まるとともに、その充実が求められている中で、住み慣れた地域や自宅での生活を継続するために地域完結型の継続的な医療提供体制の構築が求められております。

神奈川県医師会では、現在医療連携体制を担っている、そして将来県内の各地域において在宅医療を担う多職種の方に、在宅医療について理解を深めていただくため、神奈川県からの受託事業として「神奈川県医師会在宅医療研修会」を今まで 5 回開催しています。

第 6 回は、「地域医療体制からみた在宅医療現場の課題と円滑な体制構築」をテーマに研修会を開催いたします。

つきましては、貴会所管医療機関における医師等が多数出席できるよう周知方よろしくお願い申し上げます。また、在宅医療関係者の他、地域包括ケアに関係する会員や、地域医療構想調整会議の委員等地域医療構想に関係する会員並びに職員にも、参加の周知をお願いいたします。

なお、貴会所管病院には、本会より直接別途通知する旨ご了承ください。

1. 日 時：平成 31 年 2 月 9 日（土）
午後 2 時 00 分～
2. 会 場：神奈川県総合医療会館 7F 講堂
〒231-0037
神奈川県横浜市中区富士見町 3-1（別面地図参照）
3. 共催後援
(1) 共催：神奈川県（予定）
(2) 後援：神奈川県病院協会（予定）
4. 募集人数：150 名
先着順とし、定員に達し次第募集終了
5. 参加申込：平成 31 年 2 月 1 日（金）までに E-mail (y-kobayashi@kanagawa.med.or.jp) にて、1. 氏名、2. 職種、3. 診療科、4. 所属施設名、5. 郵便番号、6. 所在地、7. 電話番号、8. FAX 番号を明記の上お申込みいただくか、別添申込書により FAX (045-241-1464) にて申込みください。

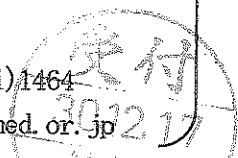
お問い合わせ先

地域医療企画課 担当：小林

横浜市中区富士見町 3-1

TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464

E-mail y-kobayashi@kanagawa.med.or.jp



第6回神奈川県医師会在宅医療研修会(H31.2.9) 参加申込書

【参加申し込み先】

メール y-kobayashi@kanagawa.med.or.jp

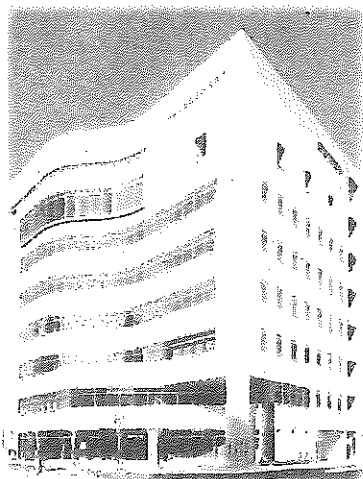
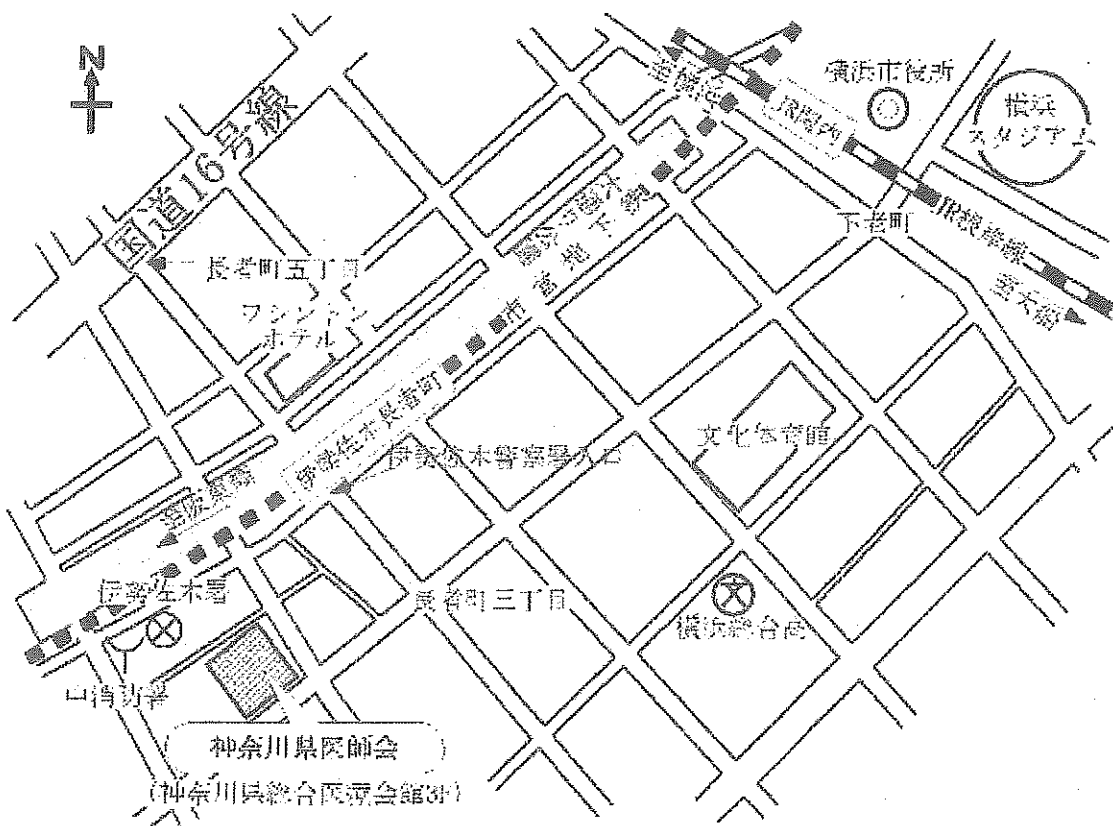
FAX 045-241-1464 (県医師会 地域医療企画課 小林まで)

1	氏名	
2	職種	
3	診療科	
4	所属施設名	
5	郵便番号	〒
6	所在地	
7	電話番号	
8	FAX番号	

※ 所定欄を漏れなくご記入のうえ、Fax(045-241-1464)にてお申込みください。

※ E-mail (y-kobayashi@kanagawa.med.or.jp) にて、上記の8項目を直接ご連絡いただく形でお申し込みいただくことも可能です。

神奈川県総合医療会館案内図



地下鉄利用：横浜市営地下鉄「伊勢佐木長者町」駅下車、

4番B出口を上がり最初の信号を左折してすぐ

JR線利用：京浜東北（根岸）線「関内」駅南口下車、

大通り公園沿いに進み徒歩約10分

公益社団法人 神奈川県医師会

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1 神奈川県総合医療会館 3階

TEL : 045-241-7000 / FAX : 045-241-1464

ホームページ : <http://www.kanagawa.med.or.jp/>

E-mail : ishi-kai@kanagawa.med.or.jp