

令和元年7月16日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰  
地域保健担当理事 蔵並 貴子  
宮下 明

## 在宅医療トレーニングセンターのお知らせ

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 「在宅酸素療法と在宅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 令和元年7月24日(水)  
開催日 令和元年8月7日(水)

② 「CVポートの管理とケア～実技も含んで～」

対象 在宅医療に関わる医師・看護師  
締切り 令和元年8月3日(土)  
開催日 令和元年8月17日(土)

③ 「バルーン留置カテーテルの知識と技術～導尿も含む～」

対象 在宅医療に関わる医師・看護師  
締切り 令和元年8月17日(土)  
開催日 令和元年9月7日(土)

令和元年6月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「在宅酸素療法と在宅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。今回は、在宅酸素療法と在宅NPPV療法、在宅TPPV療法についての座学のあとにグループに分かれて、実際に機材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、貴会会員へご周知いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

別紙様式により令和元年7月24日(水)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：令和元年8月7日(水) 14:00～16:30(受付13:30～)
2. 研修会名：在宅酸素療法と在宅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 他アシスタント1名  
          チェスト株式会社横浜ベンチレータセンター 飯田陽介氏
4. 対象：在宅医療に関わる医療職・福祉職
5. 定員：先着30名(応募者多数の場合は、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電話にてご連絡させていただきます。  
      電話がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
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 TEL:045-453-8666  
(〒241-0815 横浜市旭区中尾1-5-1 神奈川県立よこはま看護専門学校建物 2F)  
交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口 徒歩15分 \*別紙地図参照
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。

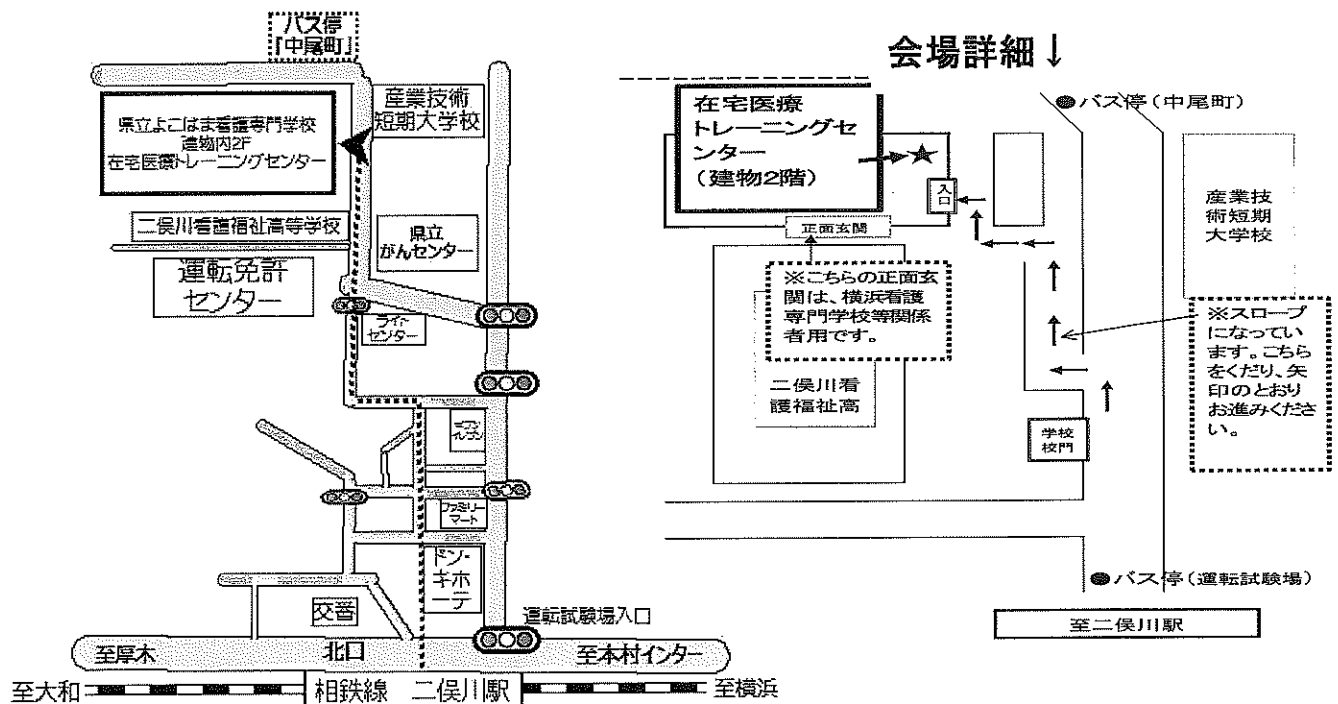
[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛  
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704  
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp  
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(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 : 在宅酸素療法と在宅NPPV療法と在宅TPPV療法を学ぼう
2. 開催日 : 令和元年8月7日(水) 14:00~16:30 (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 徒歩15分  
 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 : \_\_\_\_\_ 施設区分 : \_\_\_\_\_ 所在市町村 : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

申込ご担当者 :

	お名前(ふりがな)	年齢	職種(○をお願い致します。)
1			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			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( )

※令和元年7月24日(水)までにFAXにてご回報ください。

神奈川県医師会

令和元年7月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「CVポートの管理とケア～実技も含んで～」の再開催について

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再開催させていただきます。在宅医療における、CVポート管理と輸液回路・ポンプの知識や技術の向上を図ることを目的とし、CVポートの穿刺と固定、カフティーパーンプのプライミングの実技も含んだ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、貴会会員へご周知いただきますようお願い申し上げます。

別紙様式により令和元年8月3日(土)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：令和元年8月17日(土) 14:00～17:00 (受付13:30～)
2. 研修会名：CVポートの管理とケア～実技も含んで～
3. 講師：訪問看護認定看護師 鈴木朋子氏  
在宅療養支援ステーション楓の風戸塚 大塚多美子氏  
平塚市医師会訪問看護ステーション 真間あけみ氏
4. 対象：在宅医療に関わる医師・看護師
5. 定員：先着21名 (初回優先・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)
6. 参加費：無料  
\*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電話にてご連絡致します。  
電話がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
7. 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  
(〒241-0815 横浜市旭区中尾1-5-1 神奈川県立よこはま看護専門学校建物2F)  
交通アクセス 相鉄線二俣川駅 徒歩15分 \*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。

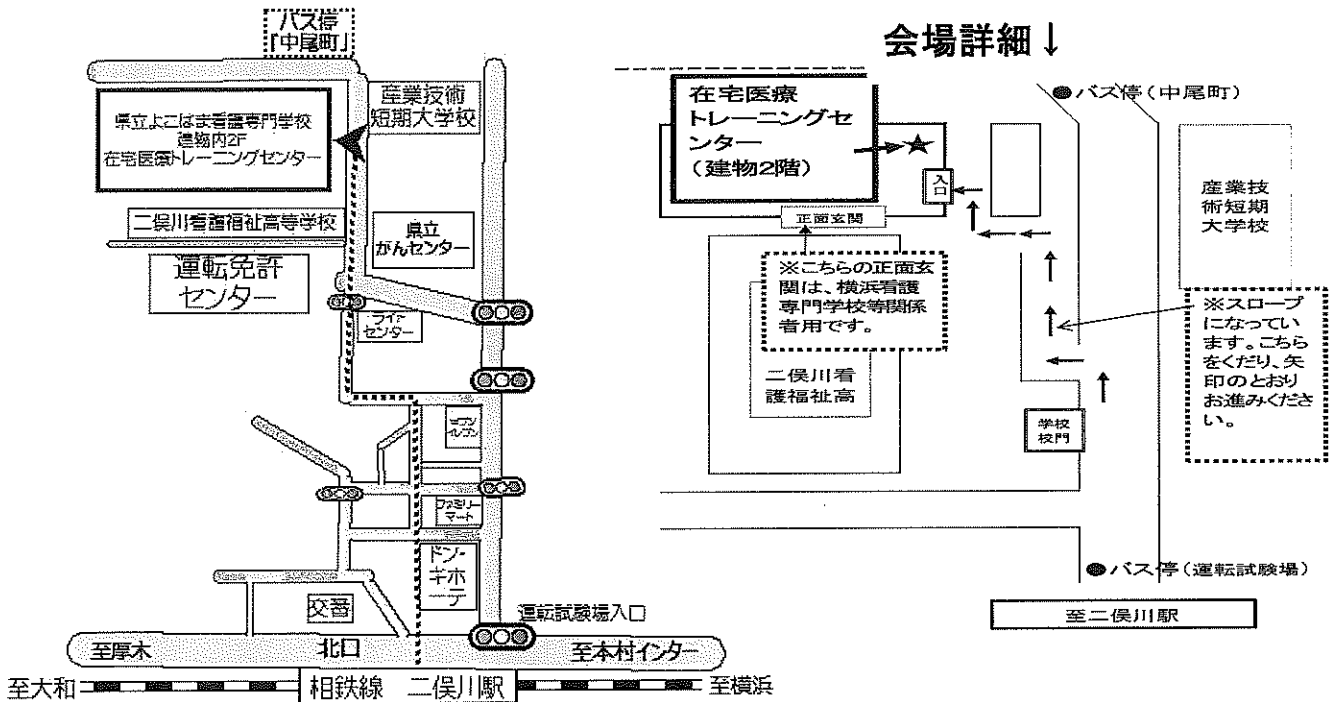
[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛  
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704  
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp  
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(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 : CV ポートの管理とケア～実技も含んで～
  - 2. 開催日 : 令和元年8月17日(土) 14:00～17:00 (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 徒歩15分  
 旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分  
 \*施設内に駐車場が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 : \_\_\_\_\_

施設区分 : \_\_\_\_\_ 所在市町村 : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

申込ご担当者 :

	お名前(ふりがな)	年齢	職種(○をお願い致します。)
1			医師・看護師
2			医師・看護師

※令和元年8月3日(土)までにFAXにてご回報ください。

令和元年 7月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「バルーン留置カテーテルの知識と技術～導尿も含む～」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。医師、看護師を対象にバルーン留置と導尿の知識と技術向上を目的とし、座学だけではなくシミュレーターを使用した実技研修となっております。4人に1台のシミュレーターを使用し16人に対して3人の講師がついて研修を行います。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく、貴会会員へご周知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

別紙様式により令和元年8月17日(土)までにFAX(045-453-8704)にてお申込みいただきますようよろしくお願いいたします。

記

1. 開催日：令和元年9月7日(土) 13:30～16:30 (受付13:00～)
2. 研修会名「バルーン留置カテーテルの知識と技術～導尿も含む～」
3. 講師：医療法人社団陽友会 ゆう在宅クリニック  
泌尿器科専門医 納田 英幸先生  
看護師 山本 朝美氏  
看護師 鈴木 かよ子氏
4. 対象：医師・看護師
5. 定員：先着 16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電話にてご連絡致します。  
電話がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
6. 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 徒歩15分  
旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2
7. 参加費：無料
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。

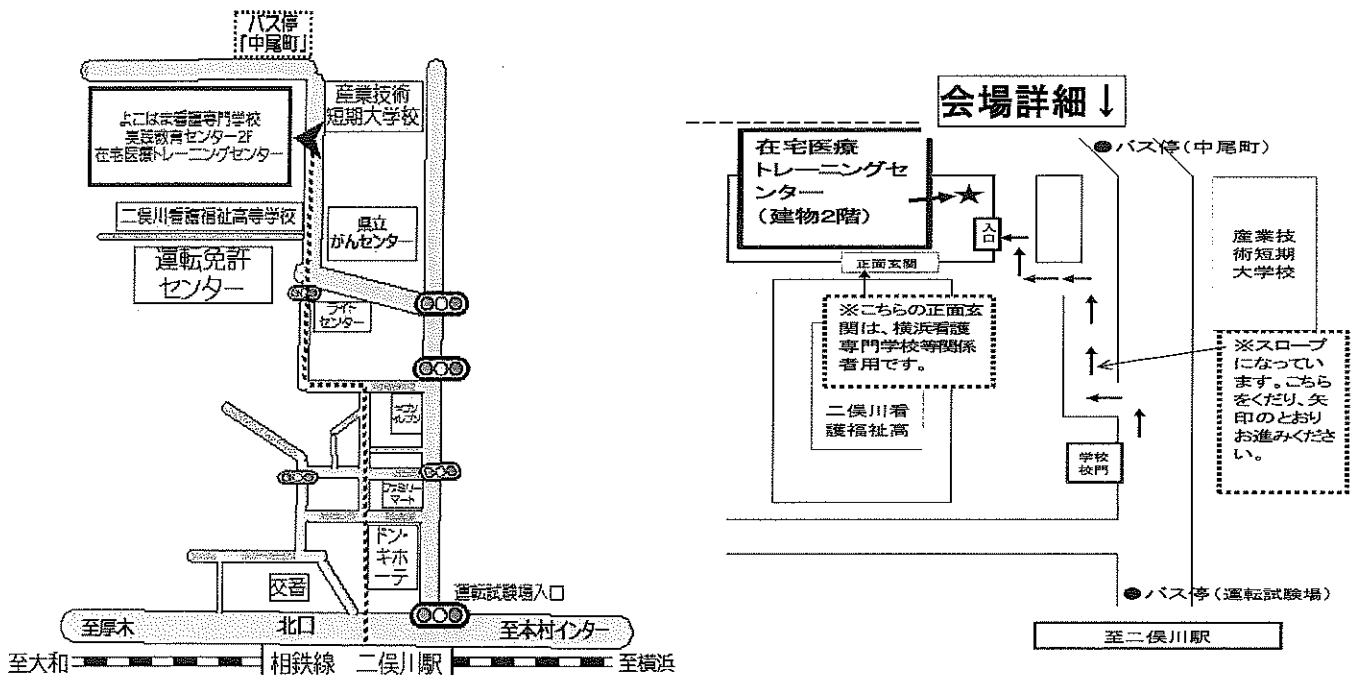
[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛  
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704  
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp  
<http://zaitaku-toresen.jp/>

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 : 「バルーン留置カテーテルの知識と技術～導尿も含む～」
2. 開催日 : 令和元年9月7日(土) 13:30～16:30 (受付 13:00～)
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 徒歩15分  
 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 :		施設区分 :		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・看護師		
2	ふりがな		医師・看護師		

※令和元年8月17日(土)までにFAXにてご回報ください。

神奈川県医師会