

令和元年9月12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「もう一度基本を確認。安全に行う注射と血管確保技術」
対象 在宅医療に関わる医師、歯科医師、看護師
締切り 定員になり次第締切（先着24名）
開催日 令和元年10月31日（木）
- ②「フレイルチェックについての理解と体験」
対象 在宅医療に従事する医療職、福祉職
締切り 令和元年10月7日（月）
開催日 令和元年10月28日（月）

令和元年9月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「もう一度基本を確認。安全に行う注射と血管確保(静脈注射)技術」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、在宅医療に関わる医師・歯科医師・看護師を対象に注射（インシュリン注射も含む）と血管確保の技術向上を目的とした座学と実技の研修内容となっております。各グループに1名の指導者を配置し、参加者の実技指導や質問にその都度対応できるようになっております。

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よろしくお願い申し上げます。

別紙様式により 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10月31日（木）13：30～16：30（受付13：00～）
2. 研修会名「もう一度基本を確認。安全に行う注射と血管確保(静脈注射)技術」
3. 講師：横浜市立大学附属病院看護部より4名派遣
4. 対象：医師・歯科医師・看護師
5. 定員：先着 24名（定員になり次第締め切らせて頂きます）
*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 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
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

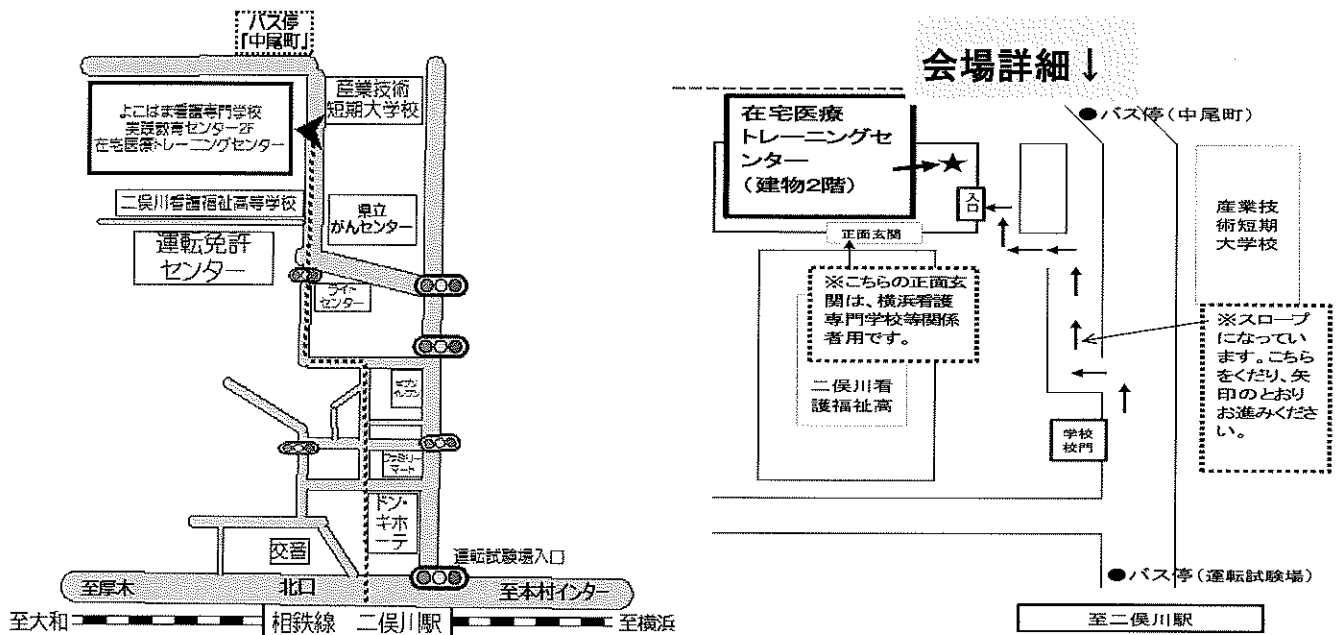
神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

1. 研修会名 : 「もう一度基本を確認。安全に行う注射と血管確保(静脈注射)技術」
2. 開催日 : 令和元年10月31日(木) 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 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

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・歯科医師・看護師
2	ふりがな	医師・歯科医師・看護師

※定員になり次第締め切らせて頂きます

神奈川県医師会

令和元年9月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「フレイルチェックについての理解と体験」の研修開催について

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、フレイル（高齢になり筋力や活力が衰えた段階や虚弱状態）の理解を深め、フレイル状態の早期発見や予防を目的としたフレイルチェックの進め方を体験する研修内容となっております。お口の元気度（フレイルチェック質問表）や簡易チェック（指輪っかテスト）イレブンチェック、深掘りチェック等も行います。

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宜しくお願い申し上げます。

別紙様式により令和元年10月7日（月）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10月28日（月） 13：30～16：00（受付13:00～）
2. 研修会名：フレイルチェックについての理解と体験
3. 講師：公益社団法人神奈川県理学療法士会 理事・フレイルトレーナー 露木 昭彰氏
4. 対象：在宅医療に従事する医療職・福祉職
5. 定員：先着 40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：小田原市保健センター3階大会議室
(※通常と会場が異なりますのでご注意ください)
所在地 〒256-0819 小田原市酒匂2-32-16 TEL：0465-47-1231
JR 鴨宮駅南口下車徒歩 15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

[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 : フレイルチェックについての理解と体験
- 2. 開催日 : 令和元年10月28日(月) 13:30~16:00 (受付 13:00~)
- 3. 会場 : 小田原市保健センター3階大会議室

(※通常と会場が異なりますのでご注意ください)

所在地 〒256-0819 小田原市酒匂2-32-16 TEL : 0465-47-1231
JR 鴨宮駅南口下車徒歩 15分



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 :			
No.	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10月7日(月)までにFAXにてご回報ください。

神奈川県医師会