

札豊西福在連協 29-28 号

平成 29 年 12 月 25 日

関係各位

札幌市豊平区西岡・福住地区在宅医療連携拠点事業推進協議会

「とよひら・りんく」

会 長 五十嵐 知文

(公印略)

平成 29 年度 第 4 回 “りんく塾” について

(第 3 回合同会議)

(後援 札幌市、札幌市医師会)

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より当協議会の運営にご協力をいただき、御礼申し上げます。

さて、下記の日程で平成 29 年度第 4 回“りんく塾”を開催しますので、ご連絡させていただきます。

ご多忙の中、恐縮ですが、参加賜りますようお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、1 月 24 日（水）までにご連絡をいただければ幸いです。

記

日 時 平成 30 年 1 月 29 日（月）18：00 開場

18：30 開始（20：00 終了）

場 所 豊平区民センター 札幌市豊平区平岸 6 条 10 丁目 ※豊平区役所 隣接

内 容 第 4 回 “りんく塾” で予定しております内容は下記のとおりです。

1. ACP 導入研修会を開催してみて

西岡病院

西岡メディカル薬局

2. ACP 導入研修の進め方（事業所・施設内の進め方）「応用編②」

※ロールプレイを行います。

※お車でお越しの方は豊平区民センター隣接の駐車場をご利用下さい。

（駐車スペースに限りがあります。ご了承下さい。）

※当協議会ホームページ (<http://www.toyohiralink.jp/>) でもご案内しております。

※助成：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

〔問い合わせ先〕「とよひら・りんく」事務局

西岡病院 医療福祉課 : 担当 岡村・田附・横田

電話 (011) 853-8322 メール info@toyohiralink.jp

以 上

とよひら・りんく 平成29年度 第4回 “りんく塾”

—平成30年1月29日（月）開催—

参加申込書

所属機関名	職名	氏名
	連絡担当者（	）（
所属機関住所 〒	—	
	TEL	（
	FAX	（

No.	氏名	職種 (役職)	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 記入漏れがないようにお願いします。

※ 本参加申込書は本“りんく塾”の人数把握等で使用し、それ以外の目的では使用いたしません。