

第2回「在宅サロン“ミニ”」 開催のご案内

(一社) 河内長野市医師会 (主催)

会長 中 林 才 治

在宅医療推進事業担当

理事 澤 田 重 吾

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平成30年7月7日に、第1回「在宅サロン“ミニ”」を開催いたしました。この「在宅サロン“ミニ”」は、顔の見える多職種連携の推進を目指した懇談会・研修会となります。

第2回は、好評につき、「森田先生リターンズ！」として、第1回に引き続いて、再度大阪はびきの医療センター臨床法制研究室室長の森田沙斗武先生にお越しいただき、ご講演いただくことになりました。

業務ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、多数参加頂きますようお願い申し上げます。謹白

記

日時： 平成30年11月8日(木) 14:00～15:30

会場： 河内長野市医師会館

〒586-0012 大阪府河内長野市菊水町2-13 TEL: 0721-54-1700

対象： 医療系、介護系、福祉系各専門職、行政関係者等

(1) 14:00～14:50

☆講演

森田先生リターンズ!

「多職種連携も、死んだら終わりではありません」

大阪府監察医事務所監察医

大阪はびきの医療センター臨床法制研究室室長

森田 沙斗武 (もりた さとむ) 先生

(2) 14:50～15:30

☆グループワーク・質疑応答

◇参加ご希望の場合は、別紙参加申し込み票をFAXにてお送り下さい。

本書発信元：河内長野市医師会地域連携室

助成：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

参加申し込み票

(FAX 0721-54-1567)

第2回「在宅サロン“ミニ”」(平成30年11月8日)

に参加を申し込みます。

☆貴事業所名 _____

TEL _____ FAX _____

参加者

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

ご氏名 _____ (職種 _____)

☆お申し込み先：河内長野市医師会地域連携室(FAX 0721-54-1567)まで

※駐車場に限りがありますので、乗合い、または、公共の交通機関のご利用にてお越しください。