

平成30年度 在宅医療介護従事者研修会

病床機能を超えた病院と病院の連携のための座談会

日時 2018年8月25日(土)
14時00分～15時30分

会場 小倉医師会介護サービス総合センター

(国立小倉医療センター鷗ホール横)
※駐車券は、会場までお持ちください。
出口の混雑緩和のため、100円に割引・事前精算をさせていただきます。

対象 病院の医療連携を担当する職員
入退院支援の看護師・ソーシャルワーカー等

申込 裏面の申込み票に必要事項ご記入の上
8月15日(水)までにFAXにて
お申込みください

1部 講演

●『当院における病病連携の取組みについて』

小倉リハビリテーション病院
ソーシャルワーカー科
課長代理 中武 聖貴 氏

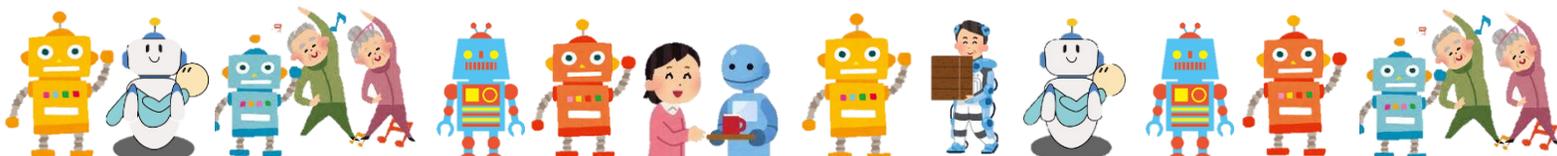
●『精神科病院(小倉蒲生病院)の現状と課題～他院との連携～』

小倉蒲生病院 医療福祉課
課長 和田 洋臣 氏

2部 グループワーク

「転院・退院調整時の情報提供の在り方について」(仮)

※グループ割を行いますので、欠席の場合はご連絡をお願いします



問合せ 小倉在宅医療介護連支援センター 電話 : 093-932-7141 (平日8:45～17:00)

申し込み票

研修会名 平成30年度 在宅医療介護従事者研修会
病床機能を超えた病院と病院の連携のための座談会

日時 平成30年8月25日（土曜日） 14:00～15:30

会場 **小倉医師会介護サービス総合センター 2階**
 （国立病院機構 小倉医療センター敷地内 鷗ホール横）

医療機関名	電話番号	FAX		
氏名	現在の職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()	担当部署 病棟	<input type="checkbox"/> 病棟退院調整担当 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方 (病棟) <input type="checkbox"/> その他()	
氏名	現在の職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()	担当部署 病棟	<input type="checkbox"/> 病棟退院調整担当 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方 (病棟) <input type="checkbox"/> その他()	
氏名	現在の職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()	担当部署 病棟	<input type="checkbox"/> 病棟退院調整担当 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方 (病棟) <input type="checkbox"/> その他()	
氏名	現在の職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()	担当部署 病棟	<input type="checkbox"/> 病棟退院調整担当 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方 (病棟) <input type="checkbox"/> その他()	
氏名	現在の職種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()	担当部署 病棟	<input type="checkbox"/> 病棟退院調整担当 <input type="checkbox"/> 前方 <input type="checkbox"/> 後方 (病棟) <input type="checkbox"/> その他()	

※職種は、現在就かれている部署に関係する職種のみご記入をお願いします

申込み期限
 H30年8月15日(水)までに

FAX: 932-7118

会場

小倉医師会介護サービス総合センター
 小倉南区春ヶ丘10-14



お車でのお越しの方は、小倉南警察署前の信号を曲がって小倉南特別支援学校前の信号より国立病院機構小倉医療センターの駐車場へお入りください。ゲート通過し、鷗ホール横の建物が、当センターとなります。