



## 北九州医療・介護連携プロジェクト会議 医療・介護連携に関する調査結果と 現状調査説明会のご案内

北九州医療・介護連携プロジェクト会議（裏面参照）より平成 30 年 9 月に市内の医療機関・介護事業所宛てに送付した「医療・介護連携に関する調査 ※裏面参照」（以下、「ニーズ調査」）にご協力いただき深く感謝申し上げます。

このたび、①ニーズ調査の結果（速報値）がとりまとまりました（回収率 約 80%）のでニーズ調査の結果報告と②このニーズ調査から見えてきた課題をさらに分析するために今後皆様にご協力いただきたい調査（以下、「現状調査」）の説明会を下記のとおり、2 日間で開催いたします。

今後、両調査結果を踏まえ、市内統一のルール・ツールを作成し、平成 31 年度からモデル的に運用を行いたいと考えております。

お忙しい中恐縮ではございますが、いずれかご都合の良い日程にてご出席いただきますようお願い申し上げます。

### 記

日 時 平成 30 年 12 月 19 日（水）18:30~20:00  
場 所 北九州市立商工貿易会館 2 階 多目的ホール

日 時 平成 30 年 12 月 21 日（金）18:30~20:00  
場 所 コムシティ 3 階 大会議室

※以下共通です。

説明者 北九州市保健福祉局地域医療課長 青木 穂高

北九州医療・介護連携プロジェクト会議 構成員数名

※構成団体：北九州市医師会、北九州市歯科医師会、北九州市薬剤師会、北九州高齢者福祉事業協会、  
ケアマネット 21、在宅医療・介護連携支援センター、福岡県医療ソーシャルワーカー協会、  
福岡県介護支援専門員協会、福岡県看護協会、福岡県作業療法協会、福岡県理学療法士会、  
福岡県老人保健施設協会、訪問看護ステーション

内 容 18:30 ニーズ調査の結果報告

19:15 現状調査の説明

対象者 管理者 ※この他、ご関心がある方にもご出席いただいて構いません。

申込方法 別紙、FAX 送信票に回答の上、ご送信ください。

### 【現状調査結果を受け、作成するもの（イメージ）】

① 患者・利用者情報を共有するための市共通のツール（カード or 冊子 or シート等）

② 各医療機関の入退院時の窓口連絡先・担当者、  
各機関での独自のルール、提供できるサービス内容一覧

※上記①は調査結果を受け、最も現実的かつ効果的なものを一つ作成。

※上記②は、調査結果をとりまとめた後、医療機関毎に個票を作成し、北九州市HPで公表を予定。

### 【問合せ先】

保健福祉局地域医療課 担当：佐藤、山本 TEL：093-582-2678

# 【FAX 送信票】

北九州市保健福祉局 地域医療課 担当：佐藤 宛

FAX：093-582-2598

下記項目を記入の上、FAX で平成30年11月22日（木）までにお申込みください。

- 参加される方のご連絡先・氏名・所属・職種をご記入ください。

機関名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX 番号 \_\_\_\_\_

| 参加希望日                 | フリガナ | 所 属 | 職 種 |
|-----------------------|------|-----|-----|
|                       | 氏 名  |     |     |
| 12/19<br>または<br>12/21 |      |     |     |
| 12/19<br>または<br>12/21 |      |     |     |
| 12/19<br>または<br>12/21 |      |     |     |
| 12/19<br>または<br>12/21 |      |     |     |
| 12/19<br>または<br>12/21 |      |     |     |

参加を希望される日程に「○」をつけてください。