



平成24年度山形県在宅医療推進モデル事業

退院支援部署応援プロジェクト

一病院・地域の連携促進研修会一

日時 : 平成24年8月10日(金) 13:00~17:00 (開場 12:30)

会場 : 山形大学医学部大講義室

講師 : 篠田 道子 氏 (日本福祉大学社会福祉学部教授)

在宅医療を支える地域連携の在り方について
一病院内外の連携力を高めるチームマネジメント一

宇都宮 宏子 氏 (在宅ケア移行支援研究所宇都宮宏子オフィス)

(元京都大学医学部附属病院地域ネットワーク医療部看護師長)

生活を支える医療につなぐ退院支援
一退院支援は急性期看護マネジメント一

座長 : 村上 正泰 氏 (山形大学大学院医学系研究科教授)

参加費 : 無 料

対象 : 病医院の職員, 在宅医療に関係する地域の専門職 等 約200名



主催 山形県医師会 山形大学医学部

<申込先>

山形県医師会 ken-ishi@yamagata.med.or.jp FAX023-647-7757

メールまたはFAXにて氏名、所属、職種、代表者の連絡先を記載してお送りください。

申し込み期日: 7月31日

<問い合わせ先>

山形県医師会 Tel 023-666-5200 Fax 023-647-7757 ken-ishi@yamagata.med.or.jp

※当日受付もしておりますが資料準備の都合上、事前申し込みをお願いいたします。

※駐車場に限りがありますので、乗り合わせてご来場ください。

申 込 み 用 紙

FAX 番号 023-647-7757 山形県医師会

平成 24 年度山形県在宅医療推進モデル事業「退院支援部署応援プロジェクト」
病院・地域の連携促進研修会 申込書

ご氏名	ご所属	職種
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		

代表者連絡先

(TEL と FAX or メールアドレスをお書きください。参加受理の連絡をさせていただきます。)

代表者氏名

施設名

TEL

／FAX or メールアドレス