

三地総第3号  
三高介第8025号  
令和3年5月24日

医療・介護・福祉関係機関の長様

三条市地域包括ケア総合推進センター  
センター長 郷 秀人

令和3年度 第1回多職種連携研修会について（案内）

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。  
標記研修会を次のとおり開催しますので、御案内します。  
つきましては、関係者の参加について御配慮くださるようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和3年6月24日(木) 13時30分から15時まで
- 2 参加方法 ①Zoomを用いオンライン参加  
②サテライト会場での参加
- 3 内 容 別紙1開催要領のとおり
- 4 参加申込み 別紙2を記入し、6月7日(月)必着でメール又はFAXにて提出してください。
- 5 その他
  - (1) インターネット環境が整わない場合、サテライト会場での参加が可能です。
    - ▶ サテライト会場は、新型コロナウイルス感染予防の観点から定員を設けてあります。そのため、サテライト会場の参加は、1事業所2名までとさせていただきます。なお、定員を超える場合は、調整のため事務局から連絡する場合があります。
    - ▶ サテライト会場で参加される場合は、各自で感染予防対策をお願いいたします。
  - (2) WEBでの参加者には、申し込まれたメールアドレス宛に、後日、Zoom参加用の『ログインIDとパスコード』を発行します。
  - (3) 参加者には、事前に資料をメールでご案内しますので、各自で印刷し研修会にご参加ください。

担当

三条市地域包括ケア総合推進センター  
鈴木 角田 西田

電 話：46-8033 / FAX：47-1376

E-mail：zaitaku@sanjo-med.or.jp

## 令和3年度 第1回多職種連携研修会 開催要領

- 1 目的 認知症の方への支援における各専門職の役割について理解を深めると共に、地域の支援者を含むチーム支援の必要性を理解する。
- 2 テーマ 「専門職の立場から、認知症におけるチーム支援を考える。」
- 3 対象 医療・介護・福祉等の専門職
- 4 日時 令和3年6月24日（木） 13時30分から15時まで
- 5 参加方法 ① Zoomによるオンライン参加  
② サテライト会場での参加（定員 15名）  
※ サテライト会場：三条市中央公民館 第一会議室
- 6 主催 三条市地域包括ケア総合推進センター

## 7 内容

時間	内 容
13:00～	サテライト会場 受付開始 Zoom入室可能
13:30～	1 オリエンテーション 開会挨拶 三条市地域包括ケア総合推進センター センター長 郷 秀 人
13:35～	2 話題提供1 「認知症疾患医療センターの動向 ～支援者からの相談事例より～」 認知症疾患医療センター連携型 (医)川瀬神経内科クリニック 看護師長 坂井 美和子 氏 話題提供2 「専門医への受診拒否のある一人暮らしの事例」 居宅介護支援事業所富永草野 介護支援専門員 小田 由佳子 氏
14:00～	3 認知症地域支援推進員の立場から 三条市認知症地域支援推進員 弥久保 忠男 氏
14:20～	4 医師の立場から 認知症疾患医療センター連携型 (医)川瀬神経内科クリニック 院長 川瀬 裕士 氏
14:50～	質疑応答
14:55～	5 閉会

- 8 参加申込 所属ごとに参加希望者を取りまとめ、別紙「参加申込書」により6月7日(月)までに三条市地域包括ケア総合推進センター宛てにメール又はFAXで申し込む。参加申込の際には、必ずメールアドレスを記載する。後日、参加方法問わず、メールで必要事項を通知する。
- 9 その他 研修会参加後、事前にメールで送付したアンケートを6月30日(水)まで、メール又はFAXで提出する。



別紙 2

(送付文不要)

申込先 三条市地域包括ケア総合推進センター

F A Xで申込の場合⇒F A X:47-1376

メールで申込の場合⇒E-mail:[zaitaku@sanjo-med.or.jp](mailto:zaitaku@sanjo-med.or.jp)

申込期限 6月7日(月)必着

### 令和3年度 多職種連携研修会参加申込書

事業所名	
参加申込代表者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス(必須)	

※ Zoom 参加は、参加受付メールアドレスに限りがあるため  
1事業所につき1端末1アドレスでお願いします。

- 参加を申し込みます。

所属	職種	氏名	参加方法
			WEB ・ サテライト
			WEB ・ サテライト
			WEB ・ サテライト
			WEB ・ サテライト
			WEB ・ サテライト