

令和4年2月24日

在宅医療ケア担当 各位

鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステム  
運営会議 議長 尾崎 郁夫  
勉強会委員会 委員長 別府 徹也

第31回鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステム勉強会の開催について（通知）

平素は、鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステムに御理解、御協力を賜り御礼申し上げます。  
さて、鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステム勉強会について、下記のとおり開催いたします  
ので、ぜひ御参加いただきますようお願い申し上げます。

なお、この度の勉強会は、感染症拡大防止の観点からZoomと会場のハイブリッド方式に  
より開催します。

また、参加のお申し込みにつきましては、令和4年3月14日（月）までをお願いいたしま  
す。

記

- |        |  |
|--------|--|
| 1 日 時  | 令和4年3月16日（水） 19:30~20:45   |
| 2 開催方法 | Zoomと会場（鈴鹿市医師会館2階会議室）のハイブリッド方式   |
| 3 内 容  | 多職種連携を図るため、各部会の地域包括ケアシステムにおける基本的<br>な役割や取組について、医師会部会、ヘルパー部会、ケアマネ部会から<br>発表を行います。（別紙案内を参照）<br>今後このほかの部会も発表を予定しています。 |

※ 新型コロナウイルスの影響により開催内容に変更がある可能性があります。

# 第31回在宅医療ケア勉強会

テーマ「多職種連携(お互いの仕事を知る)」

日時 令和4年3月16日(水) 19:30~20:45

## プログラム

司会・進行 谷本 吉隆 (長寿社会課長)

座長 長谷川 友子 (基幹型地域包括支援センター長)

19:30~ 挨拶

尾崎 郁夫 氏 (鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステム運営会議議長)

19:32~ 各部会からの発表

●発表内容

「地域包括ケアシステムにおける基本的な役割や取組について」

●発表部会

医師会部会 別府 徹也 氏 (別府内科クリニック)

ヘルパー部会 山本 博道 氏 (訪問介護ステーション鈴鹿シルバーケア豊壽園)

ケアマネ部会 眞榮城 紀子 氏 (komorebi 居宅介護支援事業所)

20:32~ 質疑応答

20:45 閉会 (受講後アンケート)

\*感染症拡大防止の観点からZoomと会場のハイブリッド方式により開催します。

\*新型コロナウイルスの影響により開催内容に変更がある場合があります。

### 【参加方法】

(1) Zoom参加

別紙「Zoomの事前登録について」をご覧ください。

(2) 会場参加

別紙「会場申込用紙」をご覧ください。

※会場 (鈴鹿市医師会館2階会議室) の申込は先着 20 名までとします。

主催：鈴鹿市地域包括在宅医療ケアシステム運営会議

# Zoomの事前登録について

※令和4年3月14日（月）までに事前登録をお願いします

## ◆パソコンからZoomをご利用される方

下記URLから事前登録を行ってください。

<URL><https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZEuc0igo>

[TwpGtKS4Um66107pxFDQ3C9y5kR](https://us02web.zoom.us/j/92111111111)

スマートフォンやタブレットでQRコードを読み取り、  
パソコンのメールアドレスを登録していただくことも可能です。

◎FAXで案内が届いた場合、URLの入力が大変なのでこちらがおすすめです。

## ◆スマホやタブレットからZoomをご利用される方

QRコードを読み取っていただき、  
事前登録を行ってください。



## ◆すずらんHPへの掲載

すずらんホームページ(<https://suzuka-renkei.com>)の  
「1. お知らせ」にZoom登録の案内を掲載しますので  
併せてご確認ください。

ご不明な点等ございましたらすずらんまでご連絡ください。

TEL：059-373-6612

# 会場申込用紙

※令和4年3月14日（月）までに申し込みをお願いします

## ◆申込について

会 場：鈴鹿市医師会館2階会議室

定 員：先着20名まで

申込先：本用紙をすずらんまで

メール [zaitakuiiryokaigo@suzuka-med.or.jp](mailto:zaitakuiiryokaigo@suzuka-med.or.jp)

FAX 059-373-6613

注意点：勉強会当日に体調がすぐれない場合は、会場参加をお控えください。

部会名：\_\_\_\_\_

| No. | 氏名 | 所属 | 連絡先 |
|-----|----|----|-----|
| 1   |    |    |     |
| 2   |    |    |     |
| 3   |    |    |     |
| 4   |    |    |     |
| 5   |    |    |     |

※記入欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。

ご不明な点等ございましたらすずらんまでご連絡ください。

TEL：059-373-6612