

平成30年度

# 第2回

在宅医療実地研修

## 明日から役立つ！

## 在宅訪問時に出会う

## 「あるある」「あったらこわい」場面にそなえる

### 多職種セミナー

2019年

1月26日 **土** 13:50～17:30(予定)

定員  
45名

ところ：京都府医療トレーニングセンター  
(京都府医師会館5F 二条駅東ロータリー南隣)

受講料：2,000円

対象：医療・介護に従事する皆さま

### プログラム【予定】

#### ◆ 在宅での急変遭遇時の判断と対応

講師：三上剛人先生

(吉田学園医療歯科専門学校 救急救命学科 学科長・シミュレーションセンター長)

講義

#### ◆ 訪問時、もしこのような場面に出会ったら・・・

症状別に、どのように対応すればいいかを学びます！

実技

呼吸困難



腹痛

意識消失



★ FAX、郵送、またはWebからお申込みが可能です。

ご案内のページ：<http://www.kyoto.med.or.jp/tracen/archives/coursetype/20190126>

Webのお申込みフォームはこちら▼

ご予約  
お問い合わせ

京都府医師会 京都府医療トレーニングセンター

〒604-8585 京都市中京区西ノ京東栞尾町6

TEL:075-354-6711 FAX:075-354-6074 Mail:fui-toresen@kyoto.med.or.jp



## 申込用紙

施設名					
施設住所	〒				
フリガナ		職種		資料送付先 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅	資料送付先がご自宅の場合、住所の記載をお願いします。
氏名		職歴			
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	携帯番号			
フリガナ		職種		資料送付先 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅	資料送付先がご自宅の場合、住所の記載をお願いします。
氏名		職歴			
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	携帯番号			
フリガナ		職種		資料送付先 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅	資料送付先がご自宅の場合、住所の記載をお願いします。
氏名		職歴			
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	携帯番号			

・お申し込み締切: **12月26日**

(ただし、定員に達し次第、募集を締め切らせていただきます。)

- ・受講決定につきましては、募集期間終了後郵送にてお知らせいたします。
- ・受講料は前払いとし、受講決定後に振込先をお知らせします。
- ・欠席された場合、原則受講料の返金はいたしません。
- ・当日医師会館の駐車場は利用できません。

ご来館の際は公共交通機関をご利用いただくか、近隣のコインパーキングをご利用ください。

FAX: 075-354-6074