

平成 30 年度 山城ブロック・相楽ブロック合同研修

入退院時の情報共有～連携から協働へ～

平成 30 年度の医療・介護報酬改定では、入院時および退院時の連携について医療の側でも介護の側でも「本人の望む生活のために、より近づけられるような情報の共有」が進むよう加算などの見直しが行われました。今回は、入院に備えた日頃の準備から、入院時に医療の側が欲しい情報／介護の側が提供できる情報の整理、退院に向けた協働実践のポイント等、具体的な事例を用いて明日からの実践に活かせる入退院時連携の視点を学びます。

参加ご希望の方は FAX にて下記内容をご記入のうえ、お申込みください。多数のご参加お待ちしております。

1. 日 時：平成 31 年 2 月 23 日（土）14：00～17：00（13：30～受付開始）
2. 場 所：特別養護老人ホーム宇治愛の郷（宇治徳洲会病院横（宇治市槇島町石橋 151-1））
3. 定 員：80 名（定員になり次第締切）
4. 受 講 料：会員 500 円 非会員 3,000 円
※お支払いは、当日会場受付にてお願いいたします。
※研修共催団体関係者は、会員価格 500 円で受講可能です。後援団体関係者についても協議中です。
※お車で越しの方は宇治徳洲会病院第二駐車場（タイムズ宇治徳洲会第 2）にお停
めください。その際、駐車券を忘れずに会場までご持参ください。
5. 講 師：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 代表
6. 共催(企画)：公益社団法人 京都府介護支援専門員会山城ブロック・相楽ブロック
共催(実施団体)：宇治市介護支援専門員連絡会 京都府看護協会 京都府訪問看護ステーション協
議会 山城北圏域リハビリテーション支援センター 相楽医師会在宅医療委員会きづがわねっと
後援：京都私立病院協会 以上

◆申込先〔FAX〕 0774-39-7169

◆件名 申込 31 年 2 月 23 日開催 入退院連携研修

◆本文 次の必要事項をご記入ください

①氏名（かな）： _____（ _____ ）

②所属先名称： _____

③連絡先電話 ※： _____ / 所属先・個人

④FAX 番号 ※： _____ / 所属先・個人

⑤所属団体名： 宇治市ケア連絡会 京都府看護協会 京都府訪問看護ステーション協議会 山城北
川センター きづがわねっと 京都私立病院協会 他（ _____ ）

以下は、京都府介護支援専門員会の会員のみご記入ください。

⑥介護支援専門員番号（8 桁）： _____

⑦会員番号（4 桁）※： _____ ・ 入会手続き中 ・ 非会員

※③連絡先電話の記入がない申込みは無効となります。

※受講決定通知書は、満席になった場合のみ④の FAX 番号へ送信します。

お問合せ先：ケアプランセンター頼政道（北野） 電話 0774-31-1072