

## 平成30年度 第1回 ネットワーク研修（中央ブロック）

宇都宮市医療・介護連携支援ステーション運営業務委託事業

皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、第1回ネットワーク研修を開催することとなりました。  
お忙しいとは存じますが、皆様多数のご参加をお待ちしております。

日 時： 平成30年10月30日（火）18：30～20：00（受付開始 18：00～）

会 場： 済生会宇都宮病院 みやのわホール

対象者： 宇都宮市内の医療・介護従事者 50名程度

※医師、歯科医師、薬剤師、看護師、介護支援専門員、介護福祉士、社会福祉士等

### <研修内容>

#### 1 開会

司会：地域連携課 田代 拓也

#### 2 開会の挨拶

済生会宇都宮病院 院長 小林 健二

#### 3 ミニレクチャー

テーマ：経口摂取が危なくなったら～事前の準備はできていますか～

講 師：済生会宇都宮病院 総合診療科 医師 小村 賢祥

#### 4 パネルディスカッション&グループワーク

進行：退院支援課 橋本 祐子

テーマ：高齢者の栄養にまつわる課題

【第1部】パネルディスカッション～こんな経験、あれこれ～

パネラー：済生会宇都宮病院 総合診療科 医師 小村 賢祥

済生会宇都宮病院 地域連携課 社会福祉士 精神福祉士

MSW 澤村 謙太

在宅サポートところ ケアマネジャー 小河 信子

小規模多機能型居宅介護よしのいえ ケアマネジャー 田中 宣行

【第2部】グループワーク・発表 ～自分の分野で何ができるかを考えてみよう～

#### 5 閉会の挨拶

済生会宇都宮病院 地域連携課 課長 荻津 守

### <申し込み方法>

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて10/26(金)までにお申し込みください。

参加者多数の場合は、参加者の調整をさせていただきますのでご了承ください。

平成 30 年 10 月 30 日（火）ネットワーク研修（中央ブロック）申込書

返送日 平成 年 月 日

<送付先>

済生会宇都宮病院  
医療・介護連携支援ステーション  
地域連携課 田代 宛  
FAX：028-626-5795

施設名： \_\_\_\_\_

施設住所： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

No.	参加者名	役職名	備考
1			
2			
3			

※連絡先は平日昼間に連絡可能な電話番号をお願いいたします。

※本申込書で得られた個人情報は、受付名簿作成、市への報告等に活用いたします。

10/26(金)までにお申し込み願います。