令和２年７月３１日

医療福祉・在宅看取りの地域創造会議

会　員　各　位

医療福祉・在宅看取りの地域創造会議

代表幹事　　　越　智　　眞　一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

　　令和２年度「医療福祉・在宅看取りの地域創造会議」研修会の開催について

　大暑の候　ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、「医療福祉・在宅看取りの地域創造会議」につきましては、平成23年8月に、滋賀県内の医療福祉関係者等が県内の医療福祉・在宅看取りについて、それぞれの立場で考え、実践していく「自覚者の自発的な集まり」として発足し、活動開始から１０年目を迎えることとなりました。

　本会議は、医療福祉サービス関係者や行政関係者等による多職種の情報交換と学習の場づくり、県民自らが主体的に在宅医療・看取りについて学び、考え、行動する機運の醸成を図るための啓発活動等に取り組んできたところです。

このたび、本会議の令和２年度研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内いたします。

なお、今年度は、新型コロナウィルス感染予防の観点からＷｅｂ（Ｚｏｏｍ）を利用した開催を基本とし、会場にお越しいただける人数は５０名と限定させていただきます。参加を希望される方は、下記「４．申込方法」に沿って、８月１９日（水）までにお申込みください。（ただし、新型コロナウィルス感染症が県内でも著しく拡大している状況を鑑み、医療職・介護職に従事されている方のご来場は見合わせていただき、Ｗｅｂでの参加に限らせていただきます。）

また、ご参加いただける方には今年度総会の資料を送付しますので、お手元に届きましたら、メールまたはＦＡＸで承認の可否を返信くださいますようお願い申し上げます。

ご多忙な毎日をお過ごしのことと存じますが、ぜひ、ご参加ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　１．日時　　令和２年８月３０日（日）　１４時～１６時

　２．場　所　　コラボしが２１　３階　大会議室（大津市打出浜２番１号）

　３．内　容　　研修会

　　　　　　　　　　テーマ：「ＱＯＤを実現する意思決定支援とは」

　　　　　　　　　　講　師：（１）臨床宗教師（関西臨床宗教師会会長）：野々目　月泉さん

（２）在宅医師（米原市地域包括医療福祉センターふくしあ）：中村　泰之さん

（３）権利擁護・成年後見（NPOあさがお）：中原　一隆さん

　４．申込方法　　①Ｗｅｂでの参加：別添申込用紙にご記入のうえ、メールまたはＦＡＸで事務局までご返送ください。

　　　　　　　　　②会場参加：８月５日（水）から電話でのみ先着順に受け付けます。

　　　　　　　　　（電話対応時間：平日９時～１６時　ただし、８/１２～８/１４は不可）

　　　　　　　　　※締切８/１９（水）

※今年度は、懇親会は開催いたしませんのでご了承ください。

＜お問い合わせ先＞

医療福祉・在宅看取りの地域創造会議　事務局　金岡　良浩

（滋賀県健康医療福祉部医療福祉推進課内）

TEL：077-528-3529　／ FAX：077-528-4851

E-Mai：kanaoka-yoshihiro@pref.shiga.lg.jp

【ホームページより申し込み用】

　医療福祉・在宅看取りの地域創造会議事務局（医療福祉推進課内）行き

　**（ＦＡＸ　０７７－５２８－４８５１）**

**令和２年度研修会　WEB参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　　属 |  |
| 職　　　　　種 |  |
| 会　員　氏　名 |  |
| メールアドレス |  |

Ｚｏｏｍの招待URLと総会の資料を送付しますので、メールアドレスは必ずご記入ください

**※当日会場での参加を希望される方は、８月５日（水）9時から、電話でのみ**

**先着順（50名まで）に受け付けますのでご注意ください。　締切：８／１９（水）**

**（電話対応時間：平日９時～１６時　ただし、８/１２～８/１４は不可）**

**（ただし、新型コロナウィルス感染症が県内でも著しく拡大している状況を鑑み、医療職・介護職に従事されている方のご来場は見合わせていただき、Ｗｅｂでの参加に限らせていただきます。）**

○令和２年度の個人会費１，０００円を入金されていない方は、総会当日にお支払いいただくか、今後の創造会議開催時、または、銀行振込で納入いただきますようよろしくお願いいたします。

|  |
| --- |
| ＜振込先＞　滋賀銀行県庁支店　（普通）　４９９８５８　　　　　　【口座名義】医療福祉・在宅看取りの地域創造会議 |

　　　　　　　※申し訳ありませんが、振込手数料は各自ご負担願います。

【団体用】

　医療福祉・在宅看取りの地域創造会議事務局（医療福祉推進課内）行き

　**（ＦＡＸ　０７７－５２８－４８５１）**

**令和２年度研修会出欠表**

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　容 | ＊Ｗｅｂで出席いただける方の職種・氏名をご記入ください。 |
| 職種 | 氏名 | ZOOM案内メールアドレス |
| **場所：　コラボしが２１****大会議室****日時：8/30（日）****14:00～16:00** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※当日会場での参加を希望される方は、８月５日（水）9時から、電話でのみ**

**先着順（50名まで）に受け付けますのでご注意ください。　締切：８／１９（水）**

**（電話対応時間：平日９時～１６時　ただし、８/１２～８/１４は不可）**

**（ただし、新型コロナウィルス感染症が県内でも著しく拡大している状況を鑑み、医療職・介護職に従事されている方のご来場は見合わせていただき、Ｗｅｂでの参加に限らせていただきます。）**

団 体 名

所　　属

担当者名

連絡先（電話）