

居宅療養管理指導を活用した在宅 支援の現状と課題 ～薬局の立場から～

1月19日（水）14：00～16：00

場所：神河町ケーブルテレビ庁舎

講 師

シオン薬局 薬剤師 住谷 庸子 氏

後半：座談会

シオン薬局 薬剤師 住谷 庸子 氏

神河町社会福祉協議会 居宅介護支援事業所

介護支援専門員 齊藤 るみ 氏

参加費 無 料

定 員 100名（オンライン申込み）

50名（会場申込み）

※ それぞれ定員になり次第、締め切りさせていただきます。（新型コロナウイルス感染状況により会場定員は変更の場合あり）

※ 配信には ZOOM を使用します。

※ 県介護支援専門員協会認定研修

（予定）

※ 兵庫県介護支援専門員協会神崎郡支部
受講証明書発行対象研修（対象は原則
支部会員もしくは神崎郡内に勤務の介護
支援専門員に限らせていただきます）

神崎郡在宅医療・介護連携支援センター

TEL (0790) 32-1345

FAX (0790) 32-1962

対 象：医療機関にお勤めの方や地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、訪問介護、訪問看護、通所介護や施設介護などに従事されている保健・医療・福祉関係の方など、どなたでもご参加いただけます。

申込み：締切日までに下記の申込み用紙にて FAX 等でお申込みください。オンライン参加の方には、お申込み後に ZOOM の招待コードをお送りしますので、メールアドレスもご記入の上お送りください。

キリトリ

神崎郡在宅医療・介護連携支援センター

FAX (0790) 32-1962

(顔の見える多職種研修会 1/19 研修会 参加申込書)

参加される方の氏名・所属等をご記入の上、お申込みください。

兵庫県介護支援専門員協会神崎郡支部の研修受講証明書が必要な方は希望欄に○をつけてください。
(受講証明書は事前申し込みの方のみ発行します)

お名前	参加方法		職種	メールアドレス	受講証明 希望
	オンライン	会場			

- ※ お申込みいただいた内容につきましては、本研修以外の目的に使用することはありません。
- ※ 感染症の流行やひどい悪天候の際などにより、急な中止・内容変更（並行研修からオンライン研修のみに変更など）をする場合があります。その際にご連絡させていただく連絡先をご記入ください。（いただきましたご連絡先は 1 ヶ月経過した段階で、シュレッダーで処分させていただきます。）

職場(部署)名：_____

ご 連 絡 先：_____

締め切り 1 月 17 日