

植田南圏域 医療・介護関係者 各位

大分市連合医師会 在宅医療部
代表 木下 昭生
植田南地域包括支援センター
センター長 中村 海斗

令和2年度 植田南圏域 地域連携検討会の開催について（ご案内）

新春の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より在宅医療の推進並びに地域包括支援センター業務にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、植田南地域包括支援センターと大分市連合医師会は、圏域の在宅医療・介護連携の現状を把握し、課題の抽出とその解決策等を検討するため、毎年、医療・介護関係者等が参画する会議を共同で開催しているところであります。

本年度も下記のとおり地域連携検討会を開催いたしますが、コロナ禍でもあり感染予防を優先し、ZoomによるWEB上での検討会といたします。

この検討会は、これまで圏域の医療・介護の連携をより一層進めるため、皆様の相互理解を深めるとともに、ネットワークづくりの場となればと考えて開催してまいりましたが、今回は、特に、研修・検討会のみならず現場でも必須となりつつある「WEB上でのコミュニケーション」について、まずは、その長所や短所を感じていただく機会としてご利用いただければ幸いと存じます。

つきましては、ご多忙中かと存じますが、Zoomのご利用経験の有無にかかわらず、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

また、接続環境や端末操作の確認のため、事前にZoom接続テストも行う予定ですので、ご不明な点、ご不安等がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。

なお、参加のお申し込みは別紙記入の上、1月19日（火）までにFaxにてご返信をお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和3年1月29日（金） 19：00～20：15
- 2 対 象 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、地域連携室、ケアマネジャー、栄養士、歯科衛生士、リハビリスタッフ（PT・OT・ST）、ホームヘルパー、その他医療機関・介護事業所関係者
- 3 内 容 ディスカッション（Zoomを使用）
「コロナ禍における、地域の感染対策状況」
詳細は申込書をご覧ください。

4 植田南圏域	植田南	植田南中学校区 (寒田小学校区除く)	東植田小	グランビユー光吉	小原団地	大字下宗方(八幡田)	大字田尻の一部(森津、下田尻地区)
				天領ハイツ	ふじが丘北区・東区	ふじが丘西区(501～517番地)	
			大字光吉(光吉)	光吉新町	光吉台		
		田尻小	大字岡川	大字上判田(石川)	田尻グリーンハイツ北・中央・西・東区	田尻南1・2丁目	
			大字高瀬(岡、高城、仲村)		ふじが丘西区(501～517番地除く)		
			大字田尻の一部(井ノ本、中園、下田尻地区)			ふじが丘南区・山手区	

以上

【お問い合わせ先】

大分市連合医師会 在宅医療部 事務局
大分市在宅医療・介護連携支援センター
担 当 出納（すいどう）・河村
TEL (097) 529-7851

参加申込書



令和2年度 植田南圏域 地域連携検討会

「コロナ禍における、地域の感染対策状況」

大分県でも新型コロナウイルス感染症が猛威を振るっている状況が続いています。地域における医療・介護現場でも様々な対応・対策を取っていることと存じます。そこで、それぞれの状況について確認し、情報共有ができればと考えております。

1 ご参加者(参加申込は、**端末ごと**にお願いします。(1端末1申込書))

※参加申込書は、大分市在宅医療・介護連携支援センターのホームページからもダウンロードできます。(トップページお知らせ欄→植田南圏域地域連携検討会の案内文をクリック)

氏 名	職 種

2 所属事業所等

名 称 : _____

TEL : _____ FAX : _____

メールアドレス : _____

※ 誤記等がないかご確認の上、ご記入ください。

次の文字、数字、記号が入る場合は、矢印で下にカタカナを補記してください。

また、アルファベットは、大文字と小文字が判別できるように記入してください。

(記入例)

○ 0 1 | _ _
↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓
オー ゼロ イチ エル ハイフン アンダーバー

3 Zoom 接続テスト 希望者のみ(どちらかに○をお願いいたします。)

(1) 令和3年1月26日9時

(2) 令和3年1月26日16時

地域連携検討会の参加方法

1 参加要件等

- ・ Zoom を使用するため PC、スマートフォン、タブレットでの参加となります。
- ・ ディスカッションとなるためマイク・カメラ機能が必要となります。
(ヘッドレストの使用をお勧めします。)
- ・ 検討会への参加は、事前に参加申込をされた方のみとなります。
参加申込書に必要事項を記入の上、**令和3年1月19日(火)まで**に大分市在宅医療・
介護連携支援センター(以下、「当センター」)宛て FAX 送信してください。

2 参加方法

(1) 事前対応

申し込まれた方のメールアドレスに「Zoom 接続テスト」と「Zoom 検討会参加用」のミーティング ID とパスワードを **1月21日**に送信いたします。

※**1月22日**に届いていない場合は、当センターまでご連絡ください。

(2) 1月26日 Zoom 接続テスト(希望者のみ)

・ Zoom の接続トラブルを防止し検討会を円滑に進めるため接続テストを行います、ご不安のある方はご参加ください。音声と映像、名前の入力等の確認をさせていただきます。**テスト時に不具合のあった場合には当日までに環境調整をさせていただきます。**

・ 接続テストを希望される場合には申込み用紙の日時選択をさせていただきます、テストの日程が合わない場合は、当センターまでご相談ください。

・ テスト操作手順

接続テスト開始5分前に Zoom にアクセスし事前に送信された「**Zoom 接続テスト参加用**」のミーティング ID とパスワードを入力し参加してください。

(3) 1月29日 検討会当日の対応

・ 参加者(申込者)は、**必ず、名前の変更(参加者の氏名と職種の入力)**をお願いします。

・ 当日は、検討会開催の30分前からアクセスできますが、直前になりますと混雑が予想されます。ご不安のある方は早めのアクセスをお願いします。

3 検討会資料及びアンケート協力をお願い

- ・ 検討会の次第、アンケート用紙等の資料はメールに添付させていただきますので、事前にご準備ください。
- ・ 今後の参考にさせていただくため、検討会終了後、アンケート用紙にご記入の上、当センター宛てに FAX していただくようご協力をお願いいたします。

4 Zoom の使い方

当センターのホームページのトップページにお知らせとして掲載しておりますので、操作手順等を確認されたい方は、参考にしてください。

以上、ご不明な点等がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。