

令和3年4月23日

上野ヶ丘圏域 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  
上野ヶ丘地域包括支援センター センター長 村田 千尋

上野ヶ丘圏域 地域連携検討会の開催について（ご案内）

春暖の候、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、上野ヶ丘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、昨年度より、医療・介護関係者等が参画する会議「地域連携検討会」を共同で開催しております。

同検討会は、認知症支援における「服薬」「症状コントロール」「関係者間での連携」をキーワードに圏域内でどのように連携を進めていくか具体化することを目指して全3回シリーズとして企画したもので、今回は3回目の開催となります。

今回は、前2回の検討会で挙げた意見を基に、今後も当圏域内の関係者が円滑な連携をめざし、顔見知りとなり、相互理解を深め、気軽に相談、依頼等ができるような「顔の見える関係」を築いていく場づくりについて具体的に検討したいと考えております。

つきましては、下記のとおり開催しますので、ご多忙中かと存じますが是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

また、今回初めて参加される方や同一事業所から複数台参加される方は、オンライン環境確認のため、事前の接続テストにご協力をお願いします。検討会開催及びオンライン開催に関して、ご不明な点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、**5月11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5月18日(火) 19:00～20:30
- 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、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 グループワーク 「どうする!?連携の見える化」V o 1.3  
～多職種間で連携をどのように進めるか具体化しよう～  
「多職種でコミュニケーションが取れる場づくりについて」
- 4 上野ヶ丘圏域

上野ヶ丘	上野ヶ丘中学校区	金池小	上野丘	上野丘西	上野丘東	上野町	上野南
			大手町1丁目	金池町	金池南	要町	顕徳町1・2丁目
			顕徳町3丁目(1・2・4・5番)		府内町1丁目	府内町2丁目(一部)	桜ヶ丘
			元町	六坊北町	六坊町	六坊南町	
		長浜小	大手町2・3丁目	顕徳町3丁目(3番)	長浜町	錦町	舞鶴町

【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 河村・太田  
TEL (097) 529-7851

大分市在宅医療・介護連携支援センター行き

FAX:097-529-7872 締切り 5/11(火)

上野ヶ丘

## 上野ヶ丘圏域 地域連携検討会参加申込書

### 参加方法

- ①5月11日までに、下記必要事項を記入の上、FAX送信してください。
- ②5月13日に申込者のメールアドレスに「Zoom 接続テスト」及び「Zoom 検討会参加用」のミーティング ID とパスコード及び当日資料等を送信いたします。
- ③検討会当日は、添付された資料の準備をご自身でお願いいたします。  
Zoom に入室前に、名前の変更（フルネームで入力）をお願いします。  
※45分前から入室可能です。直前になると混雑が予想されますので、早目の入室をお願いしております。

### 1 参加者(参加申込は、端末ごとにお願ひします。(参加申込書のコピー可))

※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→上野ヶ丘圏域地域連携検討会の案内文をクリック)

	氏 名 (ふりがな)	職種
端末1 (PC・スマホ・タブレット)		
端末2 (PC・スマホ・タブレット)		

※1台に複数名で初めて参加する場合は、事前に Zoom テストの参加をお願いします。

(マイク音声に不具合が生じるケースが何例か発生しております。)

参加者計 名

端末計 台

### 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、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。  
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。

記入例    o   0   1   l   -    

                  ↓        ↓        ↓        ↓        ↓        ↓

                  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 令和3年5月14日(金) 13時30分~14時00分

(        ) 希望する

(        ) 希望しない

上記時間で確認がとれ次第終了となります。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。

# 地域連携検討会の参加方法及び参加者へのお願い

## 1 参加要件等

- ・Zoomを使用するため、マイクとカメラ機能がある通信機器（PC・スマートフォン・タブレット）が必要です。（ヘッドセッ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。
- ・別紙参加申込書に必要事項を記入の上、**5月11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」）宛てにFAX送信してください。

## 2 参加当日まで

### (1)事前対応

検討会参加申込書に記載されたメールアドレスに「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 **5月13日**に送信いたします。

※ **5月14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) 5月14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。音声と映像、名前の入力等の確認をさせていただきます。
- ・Zoom 接続テストを希望される方は、別紙参加申込書からお申し込みください。
- ・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

接続テスト時間内に 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。

- ・同一事務所から複数台の端末で参加する場合、ハウリングをおこしたり、インターネット接続が不安定になるケースが生じておりますので、事前の確認にご協力ください。
- ・**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。**

### (3)5月18日 検討会当日の対応

- ・参加者（申込者）は、**必ず、名前の変更(フルネームで入力)**をお願いします。
- ・当日は、検討会開催の45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ので、ご不安のある方は早めのアクセスをお願いします。
- ・検討会の途中で接続が切れた場合は、再接続を行ってください。
- ・再接続が上手くいかない場合は、当センター（TEL 097-529-7851）までご連絡ください。

## 3 検討会資料及びアンケート協力をお願い

### (1)検討会の資料

検討会の次第、アンケート用紙等の資料は、事前にメール添付し送付いたします。  
ご自身で印刷等ご準備いただきますよう、お願いいたします。

### (2)アンケート協力をお願い

今後の参考にさせていただくため、事前メールにてアンケート用 Google フォームを添付いたします。  
ご回答への協力をお願いします。

資料に添付されたアンケート用紙でご回答される方は、メールおよび FAX にて、当センター宛に送信いただきますよう、お願いいたします。

## 4 Zoom の使い方

当センター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。右下の QR コードからアクセスできますので、操作手順等を確認されたい方は、参考にさせていただきます。



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。