

令和4年7月8日

各位

大分市連合医師会 在宅医療部
代表 木下 昭生

大分市在宅医療・介護連携推進事業
令和4年度第1回 在宅医療と介護に関する研修会の開催について（ご案内）

小暑の候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より在宅医療と介護の連携推進にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、大分市連合医師会 在宅医療部では例年、大分市在宅医療・介護連携推進事業の一環として医療・介護関係者を対象に在宅医療・介護に関する幅広い知識、技能の習得を目的に研修会を開催しております。

今年度第1回の研修会は「多職種で考える服薬支援 ～薬剤師と一緒に考えてみませんか～」をテーマとし、別紙のとおりオンライン（Zoom使用）により開催いたします。

つきましては、ご多用中とは存じますが是非ご参加いただきますようお願い申し上げます。

なお参加を希望される方は、別添の参加申込書に必要事項をご記入の上、**令和4年7月25日（月）までに** FAXまたはGoogleフォームよりお申し込みください。

【お問い合わせ先】

大分市連合医師会 在宅医療部

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）・岩本

TEL (097) 529-7851

FAX (097) 529-7872



「多職種で考える服薬支援

～薬剤師と一緒に考えてみませんか～」

- ・なぜ適切に服薬していただけないのか？ どうすれば適切に服薬していただけるのか？
- ・薬剤師さんができることや多職種との連携の実際を薬剤師の方にお話いただきます。
- ・その上で、適切に服薬ができていない方について、薬剤師をはじめとした専門職が、各自、また連携して何ができるのかを話し合ってみませんか？

開催日時

2022年 8月1日 月

Zoom

19:00～20:40 (受付 18:00～)

参加無料

内 容

1. 講話「多職種で考える服薬支援

～薬剤師と一緒に考えてみませんか～」

講師 **ブンゴヤ薬局 薬剤師 荘司 晃寿 氏**

薬剤師が薬局でできることや訪問してできること、多職種とどのような連携をしているのかなどを事例を交えてお話いただきます。

2. グループワーク

これまで様々な研修会等で参加者からいただいた服薬に関する困りごとや、工夫などのご意見をもとに、服薬支援について更に一步踏み込んだ話し合いになればと思っております。

対象者

医療・介護関係者

申込期限

7月25日 (月)

申込方法

別紙 FAX申込書 または Googleフォーム

URL: <https://forms.gle/wmPSofdbHVqy9E3k7>

GoogleフォームQR



参加者には7月27日に、メールにて資料、ZoomのIDとパスコードをお知らせいたします。7月28日までにメールが届かない場合は、お手数ですが当センターまでお知らせください。

●後日、講話のご視聴を希望される方

8/19(金) 9:00～8/20(火) 17:00までの間、YouTubeにて限定公開をいたします。

別紙 FAX申込書 または Googleフォームにてお申し込みください。

※8/17～19の間にメールにて視聴URLをお知らせいたします。

【お問い合わせ先】

大分市在宅医療・介護連携支援センター / 出納(すいどう)・岩本

TEL:097-529-7851 月～金曜日 9:00～17:00 (祝日・盆・年末年始を除く)

FAX:097-529-7872

令和4年度 第1回 在宅医療と介護に関する研修会
**「多職種で考える服薬支援
 ～薬剤師と一緒に考えてみませんか～」**

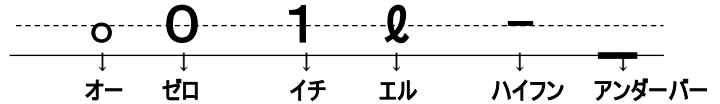
FAX 参加申込書

1 所属事業所等

名称： _____
 TEL： _____
 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



2 参加申込

● 8/1開催の研修会に申し込みされる方は次表にご記入ください。

	氏名	職種	Zoom接続テスト
端末1			参加 ・ 不参加
端末1にてご一緒に参加される方はご記入ください			
端末2			参加 ・ 不参加
端末2にてご一緒に参加される方はご記入ください			

※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（トップページお知らせ欄）からもダウンロードできます。

※初めて参加される方や、1台で複数名参加される方は事前にZoomテストへ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。）

Zoom接続テスト 令和4年7月29日(金) 12時00分～14時00分
 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。

参加者計 _____ 名
 端末計 _____ 台

● 後日、講話のご視聴を希望される方は次表にご記入ください

氏名	職種	氏名	職種