

日本医療マネジメント学会 第7回埼玉支部学術集会

いのち・暮らし・尊厳をまもり支える地域連携

- 日 時 平成30年3月18日(日) 9:30~17:10 受付9:00~
- 会 場 埼玉県看護協会研修センター(さいたま市西区西大宮3-3)
- 参加費 1,000円(学会員は500円) ※事前申込みをお願いします。(裏面参照)

プログラム

- 9:30~9:40 **開会挨拶** 原 彰男 支部長(国立病院機構埼玉病院 院長)
- 9:40~10:40 **基調講演** 齋藤 訓子(日本看護協会 副会長)
 テーマ:「**地域でその人らしく最期を迎えるために**」
 座 長:熊木 孝子
- 10:40~12:00 **特別講演** 関塚 永一(国立病院機構埼玉病院 名誉院長)
 テーマ:「**地域包括ケアを支える地域医療介護連携システム**」
 —医療・介護・福祉・薬局を含めたアジャイルな多職種連携の実践—
 座 長:窪地 淳(さいたま市立病院 院長)
- 12:00~12:20 **来賓挨拶**
 ● 金井 忠男(埼玉県医師会 会長)
 ● 本多 麻夫(埼玉県保健医療部長)
- 12:20~12:30 **総会 報告事項**
- 12:30~13:30 **ランチョンセミナー**
 テーマ:「**地域で支える在宅療養**」
 ● 服部満生子(みんなの保健室「陽だまり」代表者)
 ● 高野 秀雄(医療法人雄愛会 高野クリニック院長)
- 13:40~14:40 **示説(ポスターセッション)**
- 14:40~17:00 **シンポジウム「地域で支える多職種連携」**
 座 長:正田 良介(国立病院機構東埼玉病院 院長)
 吉川 孝子(春日部市立医療センター 看護部長)
 ● 杉浦 敏之(医療法人社団杉浦医院 理事長)
 ● 池田理恵子(埼玉県薬剤師会 常務理事)
 ● 清水美智子(与野訪問看護ステーション 所長)
 ● 岡持 利亘(埼玉県理学療法士会 副会長)
 ● 茂木有希子(KK ハート&アート 代表取締役)
 ● 川嶋 啓子(埼玉県栄養士会 常任理事)
 ● 長谷川佳和(埼玉県介護支援専門員協会 代表理事)
- 17:00~17:10 **閉会のあいさつ**
- 企業展示ブース** 各社企業展示、書籍販売等

お問い合わせ

埼玉県看護協会 日本医療マネジメント学会埼玉支部学術集会事務局
 TEL.048-624-3300 FAX.048-624-3331

主催/日本医療マネジメント学会埼玉支部

後援/埼玉県・埼玉県医師会・埼玉県歯科医師会・埼玉県薬剤師会・埼玉県老人福祉施設協議会・埼玉県介護老人保健施設協会・埼玉県社会福祉士会・埼玉県栄養士会・埼玉県理学療法士会・埼玉県作業療法士会・埼玉県言語聴覚士会・埼玉県介護福祉士会・埼玉県訪問看護ステーション協会

学術集會事前参加申込み

裏面FAX用紙にて、①氏名 ②所属 ③学会員の方は「学会員」、学会員以外の方は「非会員」と明記して送ってください。(申込締切日:平成30年2月28日)

日本医療マネジメント学会 第7回埼玉支部学術集会

参加申込書

送付先 FAX : 048-548-8440 (第2研修センター)

申込締切 : 平成30年2月28日(水)

日本医療マネジメント学会 第7回埼玉支部学術集会	開催日 : 平成30年3月18日(日)
--------------------------	---------------------

施設名		
連絡先(取りまとめ代表者)	住所 : 〒	
	TEL :	FAX :
役職名		
氏名		

ふりがな 氏名	職種 (下記から選び、 いずれかに○をつけて下さい)	日本医療マネジメント学会
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()
	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15 ()	学会会員・学会非会員 (どちらかに○) 学会会員番号 (8桁の数字を記入) ()

職種

1.医師・歯科医師、2.看護師・保健師・助産師、3.薬剤師、4.臨床検査技師、 5.診療放射線技師、6.理学療法士、7.作業療法士、8.言語聴覚士、9.臨床工学技士、 10.管理栄養士、11.社会福祉士、12.精神保健福祉士、13.診療情報管理士、14.事務、 15.その他 (職種を具体的に記載してください)
--