

令和6年6月27日

各施設長 様

中播磨看護連絡会長
稲 田 博 昭

令和6年度第1回中播磨看護連絡会研修会の開催について

平素は、看護・介護の充実、地域保健の推進にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。
さて、標記研修会を下記のとおり開催します。

つきましては、貴施設関係職員の出席について、ご配慮いただきますようお願いいたします。

なお、研修会の参加につきましては、別紙申込書により、8月21日（水）までに申し込み下さい。

記

- 1 日 時 令和6年8月29日（木） 14時00分～16時00分（受付13：30～）
- 2 場 所 姫路北病院 精神科デイケア棟 2F 研修室
（神崎郡福崎町南田原 1134-2）
- 3 対 象 中播磨地域で医療・介護に従事する支援関係者（医師、歯科医師、看護師、
保健師、薬剤師、リハビリ職、介護支援専門員、管理栄養士、歯科衛生
士、病院職員等）
消防署員、行政職員、一般住民等
- 4 内 容 1) テーマ
「日頃の支援から考えるアドバンス・ケア・プランニング（ACP）について」
2) 意見交換
- 5 申込み 令和6年8月21日（水）までに別紙にてFAX 又はメールにてお申し込み下
さい。
- 6 その他 1) 看護連絡会会員に限らず、ご参加いただけます。
2) 車でお越しの場合は、姫路北病院駐車場にお止めいただき、直接デイケ
ア棟へお越しください。
- 7 問合せ先 中播磨健康福祉事務所（福崎保健所） 担当 國本・天野
電 話 0790-22-1234 F A X 0790-22-6680
メール Naoko_Kunimoto@pref.hyogo.lg.jp

F A X 送信票

中播磨健康福祉事務所
地域保健課 國本 宛

F A X 0790-22-6680

メール Naoko_Kunimoto@pref.hyogo.lg.jp

令和6年度第1回中播磨看護連絡会研修会申込書

施設名 _____ (TEL _____)
担当者 _____ (FAX _____)
(メール _____)

所 属	職名/職種	氏 名

日頃の支援から考える ACP への思いや課題をご記入ください。

* 申し込み締め切り 令和6年8月21日(水)