

令和5年度  
第2回 医療介護連携ミーティング

主催：高松市在宅医療介護連携推進会議  
吉澤 潔 委員長  
司会進行：橋本 由加理委員

日時  
2023 11.18 SAT  
【受付13：30～】 14：00～16：30

会場

高松市医師会 5F ホール  
※近隣の有料駐車場をご利用ください。

講演【45分】

『地域で在宅療養者を支えるために必要なこと  
～ケアマネジャーの役割として～』

株式会社ウェルネス香川

代表取締役 つぼうち れいこ 壺内 令子氏

パネルディスカッション【70分】

事例検討 進行：松本 登紀子委員

▶申込方法

高松市医療介護情報サイトより、申込用紙をダウンロードし、FAXまたは必要事項をメールにてお申込みください。

▶問合せ先

高松市医師会事務局  
担当：真鍋  
TEL：087-831-2208  
FAX：087-831-2215  
zaitaku@takamatsu-med.com



考えよう!

在宅療養中の高齢者を支援するしくみを



# 参加申込FAX専用

## 令和5年度 第2回医療介護連携ミーティング参加申込書

FAXでお申込みの方は、令和5年11月10日（金）までに、下記をご記入の上、お申し込みくださいますようお願いいたします。

対象者

医師・歯科医師・薬剤師・看護師・訪問看護師・管理栄養士

PT・OT・ST・MSW・介護支援専門員

介護施設等介護職員・地域連携室担当者など

**FAX送信**

高松市医師会 行

FAX : 087-831-2215

締切 : 令和5年11月10日（金）

ふりがな	
氏名	
所属先	
職種	
連絡先 <small>(連絡が付きやすいもの)</small>	— —
メールアドレス	@
FAX番号	

お問合せ先

(一社) 高松市医師会事務局 担当 : 真鍋

TEL : 087-831-2208 FAX : 831-2215

MAIL : zaitaku@takamatsu-med.com

## 参加申込メール専用

### 令和5年度 第2回医療介護連携ミーティング



#### 【メールからの参加申込み方法】

お手数をおかけしますが、次のメールアドレスに下記の内容を記載のうえ、お申込みください。

##### 対象者

医師・歯科医師・薬剤師・看護師・訪問看護師

管理栄養士・PT・OT・ST・MSW

介護支援専門員・介護施設等介護職員・地域連携室担当者など

1. 申込先：高松市医師会
2. メールアドレス：zaitaku@takamatsu-med.com
3. 申込締切：令和5年11月10日（金）

#### 【参加申込記載事項】

『件名』 11月18日医療介護連携ミーティング

『本文』

- ①氏名（ふりがな）
- ②所属先
- ③職種（主なもの）
- ④電話番号（連絡がとりやすいもの）

お問合せ先

（一社）高松市医師会事務局 担当：真鍋  
TEL：087-831-2208 FAX：831-2215  
MAIL：zaitaku@takamatsu-med.com