

令和8年度 第4回

在宅医療・介護連携 多職種連携研修会
在宅医療の医師のすそ野を広げる研修会

多職種で考える
「日常療養支援」「入退院支援」
～ロジックモデルを使って～

FAX 41-9981

藤沢市医師会
藤沢市在宅医療支援セン

【所属先名】

【所属先】

病院・医院 歯科医院 薬局 訪問看護ステーション 地域包括支援センター 居宅介護支援事業所
入所施設 介護事業所 社会福祉協議会 その他()

【連絡先】

電話番号:

申込者名	職種	修了証
(ふりがな)	医師・看護職・歯科医師・歯科衛生士 薬剤師・PT/OT・ケアマネジャー・介護職 社会福祉士・ソーシャルワーカー・事務職 その他()	要 ・ 不要
(ふりがな)	医師・看護職・歯科医師・歯科衛生士 薬剤師・PT/OT・ケアマネジャー・介護職 社会福祉士・ソーシャルワーカー・事務職 その他()	要 ・ 不要
(ふりがな)	医師・看護職・歯科医師・歯科衛生士 薬剤師・PT/OT・ケアマネジャー・介護職 社会福祉士・ソーシャルワーカー・事務職 その他()	要 ・ 不要

事前に質問事項などがありましたら、ご記載ください。

(個人情報の取り扱いにつきましては個人情報の保護に関する法律を遵守し、講座の運営上必要なことにのみ利用いたします。)

事務担当 藤沢市在宅医療支援センター TEL(41)9980