

令和 5 年 9 月 29 日

会 員 各 位
施 設 長 様

(一社)神戸市介護老人保健施設協会
会 長 有 本 雅 子
(公印省略)

令和 5 年度学術研修会の開催について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、協会運営に格別のご理解とご協力を賜り誠に有難うございます。

さて、本年度事業として総会で承認されております標記研修会を、下記により開催いたします。
何かとご多忙とは存じますが、関係職員の研修会参加につきまして、格別のご高配を賜ります
ようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴施設のますますの御隆昌を祈念しご案内といたします。

謹白

記

1. 日 時 令和 5 年 10 月 31 日 (火) 13:30~17:00 (受付 13:15~)

2. 場 所 ホテル北野プラザ六甲荘 2階 「フェネルの間」
神戸市中央区北野町 1-1-14 TEL:078-241-2451

3. 内 容 ① 講演・グループワーク等 (13:30~16:00 予定)

- ・研修テーマ 「介護老人保健施設における看取りについて」
～死生観：生きるということ、死ぬということ～
～老健での看取りの考え方～
～老健での看取りの現場の話～

- ・講 師 衣川 一彦 氏 大阪介護老人保健施設協会 副会長
介護老人保健施設さくらがわ代表
大野 悦子 氏 大阪介護老人保健施設協会 元研修部会長
大阪大学大学院医学系研究科 招聘教授
中村 肇 氏 大阪介護老人保健施設協会理事
淀川キリスト教病院介護老人保健施設 施設長

② 神戸市より伝達事項 (16:15~16:45 予定)

「(仮)次期介護保険事業計画に向けて」
神戸市福祉局介護保険課課長 内藤 康史 氏
神戸市福祉局監査指導部課長 中戸 叔尚 氏

4. 対 象 老健施設の職員 (集合形式最大 50 名)

5. 参加申込 別紙 (1) 参加申込書により、10 月 16 日 (月) 迄に事務局宛に FAX にて
お申込みください。

6. 個人情報について

お申込者の個人情報は、当研修会関係以外の目的には使用いたしません。

以上

別紙 (1)参加申込書

(一社)神戸市介護老人保健施設協会 宛

(一社)神戸市介護老人保健施設協会 「学術研修会」 出欠通知

ご施設名

ご担当者

出 席 ・ 欠 席 します

*どちらかに○を記入して下さい

神戸市介護老人保健施設「学術研修会」令和5年10月31日(火)開催 出席者

職 名	氏 名

備考 (質問・お問い合わせ等)

--

返送先 : (一社)神戸市介護老人保健施設協会 事務局宛 FAX : 078 - 362 - 5282 アドレス : kobe-rouken@wine.ocn.ne.jp

※ご返送は令和5年10月16日(月)までお願い致します。

<送信票は不要です>