

2025年を迎えた 医療・介護の現状と 2040年に向けて 多職種に求められること

zoomによる **オンライン**開催【80名】
— 参加無料 —

日時

令和7年 **1月31日** 金

18:30~20:00

(入室開始18時15分~)

講師



市立大森病院 院長
/ 一般社団法人秋田県病院協会 会長
小野 剛 氏

対象

秋田市内に勤務する医療・介護関係者

申込

 **秋田市在宅医療・介護連携センター** (受付時間 9:00~17:00 土日・祝日除く)

TEL : 018-827-3636 FAX : 018-827-3614

※参加申込は裏面の申込書をご覧ください

【主催】秋田市在宅医療・介護連携センター (秋田市医師会)

【共催】秋田市

【後援】秋田市歯科医師会 / 秋田県薬剤師会秋田中央支部 / 秋田県看護協会 / 秋田県リハビリテーション専門職協議会 /
あきた中央医療連携実務者ネットワーク / 秋田県中央地区介護支援専門員協会 / 秋田市老人福祉施設連絡協議会 /
秋田市地域包括・在宅介護支援センター連絡協議会 / 秋田県社会福祉士会

1. FAX

必要事項をご記入のうえ、以下までお送りください

FAX 送信先：018-827-3614

1	参加者氏名	所 属	職 種
	電 話 番 号	メールアドレス	受講証明書の要否
			要・不要

2	参加者氏名	所 属	職 種
	電 話 番 号	メールアドレス	受講証明書の要否
			要・不要

3	参加者氏名	所 属	職 種
	電 話 番 号	メールアドレス	受講証明書の要否
			要・不要

備考欄

※講師への質問を受付けておりますので、質問がある方は備考欄にご記入ください
1台の端末から複数人で参加される方は備考欄にご記入ください

2. WEB

右のQRコードからwebにアクセスし、必要事項を入力のうえ送信してください



〈注意〉

- 職種は保有資格ではなく業務上の職種をご記入ください
- お申込みいただいたメールアドレスに当日のzoomミーティングID・パスコード・資料を送付します
添付データ受取可能なアドレスをご記入ください
- 1月29日までにメールが届かない場合は、お手数ですが本センターまでご連絡をお願いします
- お申込みいただいた個人情報につきましては、本セミナーの受付など運営業務のために使用し、他の用途に使用することはありません

申込期限 / 令和7年1月22日(水)