

令和5年度 大阪府在宅医療総合支援事業
在宅医療における医薬連携研修会

1. 日時：令和6年1月13日（土）午後2時～4時
2. 場所：大阪府医師会館 2階ホール（※Web受講併用）
3. 対象者：医師、在宅医療・介護連携推進事業担当者（コーディネーター）、訪問看護師、行政職員、地域包括支援センター職員、介護支援専門員等の在宅医療に関わる多職種など
4. 会場定員：150名（※感染拡大防止の観点から定員減とし、申込者多数の場合は抽選。受講不可の場合のみ連絡）
5. 生涯教育：2単位（CC：80、80、80、80）

＜ 次 第 ＞

(1) 開 会

挨拶 大阪府医師会 副会長 中尾 正俊
座長 府医「介護・高齢者福祉委員会」委員
豊中市医師会 副会長
医療法人正幸会つじクリニック 院長 辻 毅嗣

(2) 講 演

①「在宅医療における医薬連携の実際について ～医師の立場から～」

府医「小児の医療的ケア検討委員会」委員
かがやきクリニック（堺市／在宅療養支援診療所）

院長 南條 浩輝

②「在宅医療における医薬連携の実際について ～薬剤師の立場から～」

大阪府薬剤師会 常務理事

北河内薬剤師会 会長 羽尻 昌功

(3) 質疑応答

(4) 閉 会

<Webによる受講方法について>

◇利用システム：Zoomを利用したWeb受講となります。

①インターネットによる申込：下記URLまたはQRコードよりお申し込み

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_cZ9lhXpGT3qGoLbdLQG8aA

②お申し込み直後にメールが届きます

メールの文面に研修会の参加ページURLが掲載されています。

※メールが届かない場合は、恐れ入りますが、

r-yoshida@po.osaka.med.or.jp（担当：吉田）までご連絡ください。



◇当日の参加方法

①申込直後および開催1日前（※午後4時頃まで）に届く案内メールの文面に当日の参加ページURLが掲載されています。そちらをクリックしてご参加ください。

②ネット回線が混み合う可能性があるため、開始時刻までに余裕をもってご参加ください。

※会場受講用申込書

◎大阪府医師会 地域医療2課 行 (FAX: 06-6765-3737)

「在宅医療における医薬連携研修会」

日時: 令和6年1月13日(土) 午後2時~4時

会場: 大阪府医師会館 2階ホール

〒 _____

医療機関所在地 _____

医療機関名 _____

ふりがな

氏名 _____

所属地区医師会 _____

医籍登録番号

--	--	--	--	--	--

連絡先電話番号 _____

連絡先FAX番号 _____

※医師会員以外で受講を希望される方は、職種をチェック (☑) してください。

看護師、 ケアマネ、 その他 (_____)

【事務局: 大阪府医師会 地域医療2課 TEL: 06-6763-7002/FAX: 06-6765-3737】