

第46回 大阪連携たこやきの会

「連携深化～協働して発展へ～」

総合司会：一般社団法人日本地域統合人材育成機構

重田 由美

開会挨拶：大阪連携たこやきの会 会長

中村 正廣

1

今後の保健医療介護福祉分野の 協働体制や情報化の動向（仮題）

滋慶医療科学大学 医療科学部 教授
厚生労働省 健康・生活衛生局 参与

島井 健一郎 先生

2

医科歯科連携等を促進・支援するDX 医療情報の利活用・標準化の取り組み（仮題）

大阪大学歯学部附属病院
口腔医療情報部部長

野崎 一徳 先生

日時

2025年11月8日（土）16:00～18:30

会場

難波御堂筋ホールb2ホール

（大阪府大阪市中央区難波4-2-1 難波御堂筋ビルディング 地下鉄なんば駅13番出入口すぐ）

参加費

施設会員：1,000円 一般：2,000円

お申し込みは
こちらから

お申込方法

右のQRコードまたは、
FAXでお申し込み（裏面参照）



◆ 後援予定 ◆

一般社団法人大阪府医師会 / 一般社団法人大阪府私立病院協会 / 一般社団法人大阪府歯科医師会 / 一般社団法人大阪府薬剤師会 /

公益社団法人大阪府看護協会 / 一般社団法人大阪府訪問看護ステーション協会 / 公益社団法人大阪府診療放射線技師会 /

一般社団法人大阪府作業療法士会 / 公益社団法人大阪府理学療法士会 / 公益社団法人大阪府栄養士会 / 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 /

公益社団法人大阪社会福祉士会 / 特定非営利活動法人大阪医療ソーシャルワーカー協会 / 公益社団法人大阪介護支援専門員協会 /

NPO全国連携実務者ネットワーク / NPO医療福祉連携士の会

大阪連携たこやきの会 参加申込書

▽以下のどちらかの方法でお申し込み下さい▽

①FAXでのお申込み 以下に参加者をご記入頂き、FAXお願いします。	FAX:06-6844-5712
②QRからのお申込み 右記のQRを読み取りお申し込み下さい。	

施設会員	医療機関名	(フリガナ) 氏名	職種	連絡先 ※メールアドレス必須
☐ 会員 ☐ 一般				TEL E-mail
☐ 会員 ☐ 一般				TEL E-mail
☐ 会員 ☐ 一般				TEL E-mail
☐ 会員 ☐ 一般				TEL E-mail
☐ 会員 ☐ 一般				TEL E-mail



◆ 申込先・事務局 ◆ (株)クアトロクルス(担当:春岡)

【住 所】大阪府豊中市蛍池東町1-2-9辻井ビル206

【T E L】090-1115-1117

【E-mail】osakarenkeitakoyaki@gmail.com