泉佐健高第3328号

平成28年1月18日

泉佐野市・田尻町

医療・介護関連機関　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市健康福祉部高齢介護課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課長　児　玉　郷　治

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　田尻町民生部福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課長　山　本　一　男

平成27年度　第3回　りんくう愛たいネット研修会のご案内

　平素は泉佐野市・田尻町の介護保険行政並びに高齢者福祉行政にご理解とご協力を賜りありがとうございます。

さて、地域包括ケアシステムの構築を推進するために、平成27年度第3回りんくう愛たいネット研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

　記

１　日　時　　　平成２８年２月２５日（木）　午後２時００分から３時３０分

２　場　所　　　たじりふれ愛センター　4階　研修室

３　内　容　　　【第1部】「精神障がい者の地域支援について」

　　　　　　　　　　～保健所精神保健福祉業務と精神科病院の取組みについて～

　　　　　　　　　講師：大阪府泉佐野保健所精神保健ｸﾞﾙｰﾌﾟ　中澤承子氏

　　　　　　　　　　　　(医)清楓会相談支援ｾﾝﾀｰ管理者兼相談支援専門員　髙橋洋子氏

　　　　　　　　【第2部】グループワーク

　　　　　　　　　　　　担当ケースの振り返りと今後の支援について

４　申込み　　　別紙によりFAXにて2月10日（水）までにお申し込みください。

※午後３時３０分以降に情報交換会の時間を設定しています。ご都合のよい人は、ご参加ください。会場は、午後４時まで使用可能です。

お問い合わせ

　泉佐野市社協地域包括支援センター

　　電話　464-2977　FAX　462-5400

　　　　　　　　　　担当　泉尾・中西・岩谷

　田尻町地域包括支援センター花みずき

　　電話　465-3755　FAX　465-3368

　　　　　　　　　　担当　黒石・生田・林田

**表紙不要**

申込期限：2月10日（水）まで

**（F A X　　4 6 2 – 5 4 0 0 ）**

**泉佐野市社協地域包括支援センター　行**

**平成２８年２月２５日（木）**

**「平成27年度　第3回　りんくう愛たいネット研修会」に参加します。**

貴職場名称

ご連絡先電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 職種（主たる業務に○をつけてください。） |
|  | ・医師・歯科医師・薬剤師・PT・OT・看護師・医療相談員・ケアマネジャー・ヘルパー・その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ・医師・歯科医師・薬剤師・PT・OT・看護師・医療相談員・ケアマネジャー・ヘルパー・その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ・医師・歯科医師・薬剤師・PT・OT・看護師・医療相談員・ケアマネジャー・ヘルパー・その他（　　　　　　　　　　　　　　） |