



令和5年度 第2回 医療介護連携ミーティング

主催：高松市在宅医療介護連携推進会議
吉澤 潔 委員長
司会進行：橋本 由加理委員

日時
2023 **11.18** SAT
【受付13：30～】 14：00～16：30

締切
11/16 (木)
※当日参加も可

会場

高松市医師会 5F ホール
※近隣の有料駐車場をご利用ください。

講演 【45分】

『地域で在宅療養者を支えるために必要なこと
～ケアマネジャーの役割として～』
株式会社ウェルネス香川
つぼうち れいこ
代表取締役 壺内 令子氏



パネルディスカッション 【70分】

事例検討 進行：松本 登紀子委員

パネリスト：株式会社ウェルネス香川 壺内 令子氏
高松市社会福祉協議会 石尾 真一氏
老人介護支援センターさぬき 池浦 友美氏
老人介護支援センター玉藻荘 織田 裕子氏



▶ 申込方法

高松市医療介護情報サイトより、申込用紙をダウンロードし、FAXまたは必要事項をメールにてお申込みください。

▶ 問合せ先

高松市医師会事務局
担当：真鍋
TEL：087-831-2208
FAX：087-831-2215
zaitaku@takamatsu-med.com



考えよう!

在宅療養中の高齢者を支援するしくみを

参加申込FAX専用

令和5年度 第2回医療介護連携ミーティング参加申込書

FAXでお申込みの方は、令和5年11月16日(木)までに、
下記をご記入の上、お申し込みくださいますようお願いいた
します。

対象者
医師・歯科医師・薬剤師・看護師・訪問看護師・管理栄養士
PT・OT・ST・MSW・介護支援専門員
介護施設等介護職員・地域連携室担当者など

FAX送信

高松市医師会 行
FAX:087-831-2215
締切:令和5年11月16日(木)

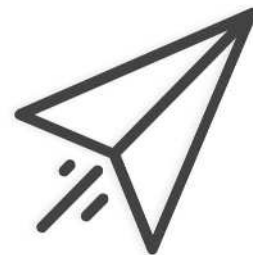
ふりがな	
氏名	
所属先	
職種	
連絡先 (連絡が付きやすいもの)	— —
メールアドレス	@
FAX番号	

お問合せ先

(一社)高松市医師会事務局 担当:真鍋
TEL :087-831-2208 FAX:831-2215
MAIL: zaitaku@takamatsu-med.com

参加申込メール専用

令和5年度 第2回医療介護連携ミーティング



【メールからの参加申込み方法】

お手数をおかけしますが、次のメールアドレスに下記の内容を記載のうえ、お申込みください。

対象者

医師・歯科医師・薬剤師・看護師・訪問看護師

管理栄養士・PT・OT・ST・MSW

介護支援専門員・介護施設等介護職員・地域連携室担当者など

1. 申込先: 高松市医師会
2. メールアドレス: zaitaku@takamatsu-med.com
3. 申込締切: 令和5年11月16日(木)

【参加申込記載事項】

『件名』11月18日医療介護連携ミーティング

『本文』

- ①氏名(ふりがな)
- ②所属先
- ③職種(主なもの)
- ④電話番号(連絡がとりやすいもの)

お問合せ先

(一社)高松市医師会事務局 担当:真鍋
TEL :087-831-2208 FAX:831-2215
MAIL: zaitaku@takamatsu-med.com