

令和6年 6月25日

関係者 各位

一般社団法人 高松市医師会
会 長 伊藤 輝一
高松市在宅医療・介護連携推進会議
委員長 吉澤 潔

公印
省略

「令和6年度 第1回 医療介護連携ミーティング」の開催について(案内)

初夏の候 ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、高松市在宅医療介護連携推進会議では、今年度、第1回目のミーティングを下記のとおり開催いたします。

今回は、「リハビリテーション再考～あなたの知らない〇〇リハ～」をテーマに、リハビリテーションの効果や知識を学び、患者ケア質向上を目指す機会にしたいと思っております。

つきましては、このような貴重な機会をお見逃しのないよう、是非とも、ご参加くださいますようよろしくお願いいたします。

なお、参加申込は、FAX(別紙①)及びWEBフォーム(別紙②)より、令和6年7月19日(金)までにお申し込みください。

記

- 1 日 時 令和6年7月28日(日)9:30～12:15
会場受付 (9:00開始)
- 2 会 場 高松市医師会 5Fホール
高松市松島町1丁目16-20 電話:087-831-2208
※ お車で越しの際は、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- 3 対 象 者 ・在宅医療と介護の連携に携わる専門職や関係者
・在宅医療と介護の連携に興味関心のある専門職や関係者等
- 4 内 容 テーマ「リハビリテーション再考～あなたの知らない〇〇リハ～」
(1)基調講演
『あなたの知らないリハビリテーション医療のしくみ』
香川医療生活協同組合高松協同病院
副院長 植木 昭彦先生
(2)リハビリ3職種による講演
①「理学療法士の役割-身体づくりの専門家としてできること-」
香川県理学療法士会 副会長 藤井 保貴氏
②「作業で暮らしに彩りを～その人らしさを大切に～」
香川県作業療法士会 理 事 若林 佳樹氏
「言語聴覚士の専門性とこれから地域に求められること」
③香川県言語聴覚士会 副会長 黒川 清博氏
(3)パネルディスカッション
- 5 申込方法 参加申込(別紙①または②)・・・FAXまたはWEBフォーム

高松市医師会事務局 真鍋
電話:087-831-2208 e-mail:zaitaku@takamatsu-med.com

参加申込 FAX 専用

別紙①

令和6年度 第1回医療介護連携ミーティング参加申込書

高松市医師会 行
FAX:831-2215

FAX でお申込みの方は、令和6年7月19日(金)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。

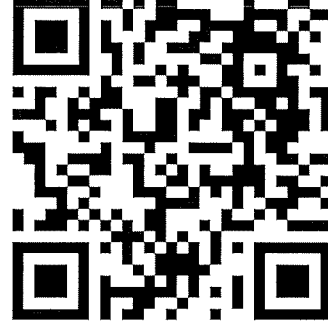
ふりがな	
氏名	
所属先	
職種	
連絡先 (連絡がつかやすいもの)	— —
メールアドレス	@
FAX番号	

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: 087-831-2215
MAIL: zaitaku@takamatsu-med.com

別紙②

QRコード・URLから申込み 【WEB申込み】

お手数をおかけしますが、次のQRコードをスマートフォン等の端末から読み取っていただくか、URLから、お申込みください。



<https://forms.gle/TcvUGo4WUa7CRBjQ9>
申込締切：令和6年7月19日（金）

お問合せ先

〒760-0068

高松市松島町1丁目16-20

（一社）高松市医師会 担当 真鍋

TEL：087-831-2208 ・ FAX：087-831-2215

令和6年度 第1回医療介護連携ミーティング

「リハビリテーション再考
～あなたの知らない〇〇リハ～」



高松市在宅医療介護連携推進会議 委員長:吉澤 潔
司会進行:松本登紀子・永岡誠司

基調講演 (30分)

「あなたの知らないリハビリテーション医療のしくみ」

講師:香川医療生活協同組合 高松協同病院
副院長 植木 昭彦先生

■ リハビリ3職種による講演 (各20分)

■ パネルディスカッション (15分)

① 「理学療法士の役割
-身体づくりの専門家と
してできること-」

香川県理学療法士会
藤井 保貴氏

② 「作業で暮らしに彩りを
～その人らしさを大切に～」

香川県作業療法士会
若林 佳樹氏

③ 「言語聴覚士の専門性とこれ
から地域に求められること」

香川県言語聴覚士会
黒川 清博氏



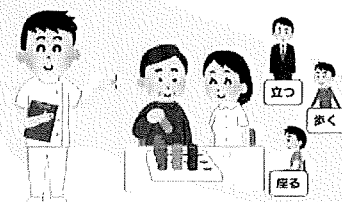
【開催日】 令和6年7月28 (日)

【時間】 9:30~12:15[受付9:00~]

【会場】 高松市医師会 5階 ホール

※お車でご来場の際は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

PT・OT・STの違いって何？



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



申し込み方法:FAX専用申込書にてFAX、
または、QRコードを読み取っていただくか
URLからお申し込みください。

<https://forms.gle/W4PzACQK1Dg6diXQE>

締切:令和6年7月19日(金)



参加申込 F A X 専用

令和6年度 第1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6年7月19日(金)までに、下記をご記入の上、お申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・保健師・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

F A X 送信
高松市医師会 行
FAX : 087-831-2215

ふりがな	
氏名	
所属先	
職種	
連絡先 (連絡がつかやすいもの)	- -
メールアドレス	
F A X 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 : 087-831-2215
Mail : zaitaku@takamatsu-med.com