

静医発第 2005 号
令和 5 年 1 月 26 日

静岡県病院協会長 様
静岡県歯科医師会長 様
静岡県薬剤師会長 様
静岡県看護協会長 様
静岡県訪問看護ステーション協議会長 様
静岡県医療ソーシャルワーカー協会長 様
静岡県介護支援専門員協会長 様
静岡県社会福祉士会長 様
静岡県介護福祉士会長 様
静岡県理学療法士会長 様
静岡県作業療法士会長 様
静岡県言語聴覚士会長 様

一般社団法人静岡県医師会
会長 紀平 幸一

令和 4 年度「シズケア＊かけはし普及拠点推進事業」報告会の開催について

平素より、本会事業に格段のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度から実施している「シズケア＊かけはし普及拠点推進事業」につきましては、現在、県内 12 箇所の郡市医師会及び関係団体で取組を進めているところですが、これまでの取組の成果を県内の関係者間で共有し、より一層の本システムの活用推進を図るため、標記報告会を開催いたします。

今年度は、より多くの事業実施団体に報告をいただくため、実施日を 2 日に分けて行いますので、貴会会員に御周知いただくとともに、多くの関係者の御参加について特段の御配慮をお願い申し上げます。

なお、本報告会の第 1 日と第 2 日で運営団体が異なる関係から、下記 2 にございますとおり参加申込先がそれぞれの団体（静岡県作業療法士会及び静岡県医師会）となりますので、申込にあたっては御留意ください。

記

1 開催日時等

区 分	第 1 日	第 2 日
日 時	令和 5 年 3 月 1 2 日 (日) 1 3 : 0 0 ~ 1 6 : 3 0	令和 5 年 3 月 2 5 日 (土) 1 5 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0
開催方法	ハイブリッド開催 (Zoom 使用)	ハイブリッド開催 (Webex 使用)
会 場	レイアップ御幸町ビル 5 階 5 - D (静岡市葵区御幸町 11-8) ※会場参加上限 5 0 名(先着順)	静岡県医師会館 4 F 講堂 (静岡市葵区鷹匠 3 丁目 6-3) ※会場参加上限 3 0 名(先着順)
内 容	別添「次第(案)」のとおり	
運営主体	静岡県作業療法士会	静岡県医師会

2 申込方法

開催日	申込方法	申込先	申込期限
第 1 日 ※ 3/12(日)	「別紙 1」参照 ※ グーグルフォームを使用	静岡県作業療法士会	3 月 6 日 (月)
第 2 日 ※ 3/25(土)	「別紙 2」参照 ※ シズケア*かけはし「イベント開催業務支援」機能を使用	静岡県医師会シズケアサポートセンター	3 月 17 日(金)

担 当 : 医療介護連携課 (望月)

TEL : 0 5 4 (2 4 6) 8 0 6 0

FAX : 0 5 4 (2 4 6) 8 1 4 0

E-mail : mochizuki@jim.shizuoka.med.or.jp