

## 第 3 回 杉並区医療介護連携研究会

謹啓

立夏の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

第 3 回杉並区医療介護連携研究会を下記の通り開催することとなりました。

ご多忙中大変恐縮ではございますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

記

### 『第 3 回杉並区医療介護連携研究会』

日時：2012 年 7 月 3 日（火曜日） 19：15 ～21：00

会場：『第 3 回杉並区医療介護連携研究会』・・・杉並区医師会 2F および 3F

『懇親会(多職種交流会)』・・・杉並区医師会 3F(ケータリング)

会費：懇親会参加者 お 1 人様 ￥2,000 円

\*研究会のみ参加の方は無料

対象：医師・歯科医師・薬剤師・看護師・訪問看護師・理学療法士・その他コメディカル・  
ケアマネージャー・杉並区・施設職員等

プログラム概略

19：15 開会

特別講演 『(仮) 東京都における 10 年後の高齢者福祉政策』

演者 東京都福祉保健局 高齢社会対策部長：中山 政昭 氏

座長 杉並区医師会 甲田医院 院長：甲田 潔 先生

20：00～21：00

懇親会（多職種交流会）

当日は、講演終了後に懇親会を行いたいと思います。多職種間の交流を深め、今後の連携に役立つ有意義な場となることと思います。多くの方のご参加をお待ちしております。

主催

杉並区医療介護連携研究会

『第3回杉並区医療介護連携研究会』と懇親会（多職種交流会）の御出欠について、  
本状にてFAXご返信をお願い致します。【6月23日までにご連絡頂けましたら幸甚です。】

所属団体に○をお願いします

医師会・歯科医師会・薬剤師会・病院関係者・訪問看護ステーション・ケアマネ協議会・ケア24・杉並区・その他

御出席（研究会）	御出席	・	御欠席
御施設名			
御出席者名	職種（ ）		
御出席者名	職種（ ）		
御出席者名	職種（ ）		
御連絡先（電話）			
御連絡先（FAX）			
御出席（懇親会）	御出席（	名）	・ 御欠席

\*杉並区医師会会場は**150名程度の収容は可能**ですが、参加者が会場の収容人数を越えてしまった場合、各御施設毎に人数制限をさせて頂く場合もございます。その際は担当者よりご連絡申し上げますので、御了承下さい。

参加申込みにつきましては、各所属団体毎でお願いいたします。

会場：一般社団法人 杉並区医師会  
住所：杉並区阿佐谷南 3-48-8  
TEL：03-3392-4114 FAX：03-3393-3754

最後に・・・

『杉並区医療介護連携研究会』は賛同して頂ける皆さまで作る会にしたいと思います。  
継続的且つ有意義な研究会の運営のため、皆さまからのご意見ご要望をお聞かせください。

#### アンケート

- ・今後の研究会でテーマにしたい題材
- ・勉強したい内容や知りたい情報
- ・開催や運営方法など、なんでも結構ですので下記にご記入ください