

令和2年10月1日

熊本県医療ソーシャルワーカー協会  
芹川 晃 様

宇城地域在宅医療サポートセンター  
センター長 江上 寛  
(公印省略)

令和2年度 第1回 宇城地域在宅医療サポートセンター研修会のWeb開催について (通知)

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より宇城地域在宅医療サポートセンターへの格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の要領で研修会を開催致します。本研修は今回の基礎編と来年1月に行う応用編の2部構成となっております。なお、新型コロナウイルスによる影響を考慮し、Web開催となります。

つきましては、御多用とは存じますが、会員の皆様の多数の参加を勧めていただければ幸いです。

また、出席者申込書(別紙)を10月29日(木)までにFAXにて御返送くださるよう併せてお願いいたします。

記

1 研修会概要

- ① 日 時：令和2年11月6日(金) 18:30~20:00
- ② 手 段：Web会議 (Zoom ミーティング)
- ③ 内 容：介護保険制度について【基礎編】(タイトル未定)  
株式会社くまもと健康支援研究所 代表取締役 松尾 洋さま

2 出席について

以下により、出席者について御回答ください。

- ① 提出期限：10月29日(木)まで
- ② 提出書類：別紙「宇城地域在宅医療サポートセンター研修会 出席者申込書」
- ③ 提出方法：下記担当宛へFAXにて御提出ください。

※参加される方にはミーティングIDとPWをお知らせ致します。

事前に11月4日~接続テストも行います。

お問い合わせ先

宇城総合病院  
連携支援課 担当：永吉  
TEL：0964-32-3111 (代表)  
FAX：0964-32-4655 (直通)  
メール：[renkei@reimeikai.jp](mailto:renkei@reimeikai.jp)

別紙  
送付状不要

FAX : 0964-32-4655 宇城総合病院 永吉宛

宇城地域在宅医療サポートセンター研修会  
出席者申込書

所属機関 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

	役職名	職種名	氏名
例	主任	看護師	宇城 花子
1			
2			
3			
4			
5			

上記につきまして、令和2年10月29日(木)までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

問い合わせ先

宇城総合病院 連携支援課 担当：永吉  
TEL : 0964-32-3218 (直通)