

令和元年 6 月 吉日

各 位

綾歌地区医師会
会 長 溝 渕 博 司

香川県厚生農業協同組合連合会
滝 宮 総 合 病 院
院 長 大 越 祐 一
(公 印 省 略)

第 3 回 綾歌地区医療・介護連携談話会について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より病診連携につきまして、ご理解ご協力いただき誠にありがとうございます。

この度、第 3 回 綾歌地区医療・介護連携談話会を開催することになりましたので、ご案内申し上げます。

ご多忙のなか恐縮ではございますが、医療・介護従事者の方にお集まりいただき、日常業務において困っていることへのヒントとなるような有意義な会にしたいと考えておりますので何卒ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時 : 令和元年 7 月 12 日 (金) 19:00~20:30 予定
2. 場 所 : 滝宮総合病院健康館 5 階 講堂
3. プログラム
 - (1) : 「フレイル・サルコペニアに対する介入」
滝宮総合病院 脳神経外科医長 河内 雅章
 - (2) : 情報提供 ネスレ日本株式会社 ネスレヘルスサイエンスカンパニー
4. 共 催 : 滝宮総合病院、綾歌地区在宅医療介護連携支援センター
5. 参加申込 : 恐れ入りますが、**7月5日(金)**までに別紙 FAX 用紙にてお申し込みをお願いします。

以上

【お問い合わせ】

香川県厚生農業協同組合連合会
滝宮総合病院 地域医療連携室

FAX (直通) 087-870-8818

TEL (直通) 087-876-1109

綾歌地区在宅医療介護連携支援センター

FAX (直通) 087-876-5301

TEL (直通) 087-876-5353

《綾歌地区医療・介護連携談話会 参加申込書》

※必要事項をご記入の上、下記まで FAX してください。

綾歌地区在宅医療介護連携支援センター 行

FAX : 087-876-5301 (直通)

事業所名 _____

電話番号 _____

参加者ご氏名

お 名 前	職 種

※ 7月5日(金)までにお申し込みをお願い致します。

談話会に関するテーマや希望などがあればご記入ください。

()