

## 多職種連携推進研修会

# 「ACP」(Advance Care Planning) ～多職種連携における意思決定支援～

三原市地域包括ケア連携推進協議会では、医療と介護の連携により、地域包括ケアシステムの更なる充実を図るための活動を皆さんと共に行ってまいりました。

この度は、「ACP(アドバンス・ケア・プランニング)」をテーマに研修会を開催します。

”住み慣れた地域で自分らしい生活”を実現するためには、本人の意思決定支援がとても重要になります。

ACPの理解を深め、三原の医療と介護に従事する私たちで、10・20・30年暮らし続けることのできる三原の街づくりに向け一緒に取り組んでいきましょう。

日時

**令和3年1月26日(火) 19:00～20:30**

場所

**三原市芸術文化センターポポロ ホール**

(三原市宮浦二丁目1-1)

※お車の場合は、会場北宮浦公園多目的広場(無料)、ポポロ駐車場・宮浦駐車場(有料)をご利用ください。

対象

**保健・医療・福祉・行政関係者などどなたでもご参加できます。(参加費無料)**

申込

申込用紙に必要事項をご記入の上、Faxにてお申し込みください。

締切:令和3年1月12日(火)

プログラム

**19:00～ 開会 20:30 終了**

## 「ACPの普及啓発に向けた取り組み」

安芸地区医師会ACP普及事業検討委員会 委員長

安芸市民病院緩和ケア部長兼地域医療連携室担当医

松浦 将浩 氏

### 【問合せ】

三原市地域包括ケア連携推進協議会 研修企画委員会

三原市医師会病院地域医療連携室 大塚

〒723-0051 三原市宮浦一丁目15番1号 TEL:0848-62-3113(代)

### 【申込先】

三原市地域包括ケア連携推進協議会(地域包括支援センター三原市医師会)

**Fax:0848-63-7104(直通)**

コピーしてご利用ください。

三原市地域包括ケア連携推進協議会研修事業

送付先Fax: (0848) 63-7104

三原市地域包括ケア連携推進協議会研修企画委員会  
(地域包括支援センター三原市医師会) 行

令和3年1月26日開催

## 令和2年度 多職種連携推進研修会

所属機関名

連絡先

### 参加者名簿

職種	氏名	職種	氏名

締切: 令和3年1月12日(火)

#### <研修会開催にあたっての注意事項>

※新型コロナウイルス感染拡大等で急遽中止となる場合がありますので、予めご了承ください。  
なお、急遽中止となった場合は、協議会ホームページ(<http://zai-takko.net/>)にてお知らせしますのでご確認ください。

※本研修会は、新型コロナウイルス感染防止策を講じて開催いたします。  
参加者の皆様におかれましては、感染症予防にご協力をお願いいたします。

- ・会場入室前の体温チェック、手指消毒にご協力ください。
- ・必ずマスクを着用してください。
- ・参加者は研修会2週間前からの健康チェックをし、「健康観察票」への記入をお願いします。  
恐れ入りますが、「健康観察票」は参加人数分をコピーしてご使用ください。
- ・当日は「健康観察票」の提出をお願いします。「健康観察票」を忘れた方や発熱等のある方は参加できませんので、ご了承ください。
- ・提出いただいた「健康観察票」は、研修終了後2週間保管した後、責任をもって処分します。
- ・研修会前2週間以内で体調が悪い場合や、「健康観察票」の項目に一つでも「あり」にチェックがついた場合は欠席してください。

※※※ 大切なお願い ※※※

【研修会を受講される方へのお願い】

新型コロナウイルス感染拡大予防対策のため、感染症対策に努めていただくとともに、体調管理等に十分ご留意の上、参加いただきますようお願いいたします。

研修会受講予定者は受講前2週間の健康チェックをお願いします。健康観察票に記入いただき、当日、受付に提出してください。「健康観察票」を忘れた方や発熱等のある方は参加できませんので、ご了承ください。

研修会前2週間以内で体調が悪い場合や、「健康観察票」の項目に一つでも「あり」にチェックがついた場合は欠席してください。

健康観察票

事業所名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

①検温\_\_\_\_\_℃（測定 1月 26日 時 分頃）

②呼吸器症状（咳、咽頭痛等） （ あり ・ なし ）

③消化器症状（下痢、嘔吐等） （ あり ・ なし ）

④その他、体調不良 （ あり ・ なし ）

「あり」の場合、具体的に（ \_\_\_\_\_ ）

⑤2週間以内に①～④の症状 （ あり ・ なし ）

⑥同居家族に2週間以内に①～④の症状 （ あり ・ なし ）

「あり」の場合の症状（ \_\_\_\_\_ ）

⑦2週間以内に感染拡大地域への移動や移動した人との濃厚接触

（ あり ・ なし ）

※提出いただいた「健康観察票」は、研修終了後2週間保管した後、責任をもって処分します。