

地域包括ケアシステム報告会・運用説明会

ICTシステム「TRITRUS」 ICTを活用した多職種連携・情報共有
安心サポートシステム 緊急時バックアップシステム
退院支援システム 退院時カンファレンスモデルの構築

三原市地域包括ケア連携推進協議会では『10・20・30年暮らし続けることのできる三原』を合言葉に、地域包括ケアシステムの構築に向けて、市内の保健・医療・福祉・行政の各機関が一丸となり取り組みをおこなっています。

今回は、地域包括ケアシステム構築のための取り組みについて、報告及び運用の説明会を開催します。協議会で取り組んでいる「地域包括ケアシステムにむけた仕組みづくり」について多くの方に知っていただく機会にしたいと考えています。皆様のご参加をお待ちしています。

日時

令和3年11月26日(金) 18:30～20:00

方法

① 会場参加

(三原市役所 庁舎3階 301・302)

② オンライン(Microsoft Teams)参加

対象者

保健・医療・福祉・行政関係者 どなたでも

定員

会場参加 20名(申し込み先着順)

申込み

裏面の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11月19日(金)

内容

① ICTシステム「TRITRUS」について

② 安心サポートシステムについて

③ 退院支援システムについて

地域包括ケア連携推進協議会 事務局

システム構築部会 サブリーダー

尾野 康雄 ・ 岡 篤史 ・ 大塚 由佳子

【問合せ・申込先】

三原市地域包括ケア連携推進協議会 地域包括ケアシステム構築部会

三原市中央地域包括支援センター 三原市医師会 尾野

〒723-0051 三原市宮浦一丁目15-16 TEL:0848-63-7100(直通)

Fax:0848-63-7104(直通)

Mail:hokatsu@mihara-hiroshima-med.jp

送付先Fax: (0848) 63-7104

三原市地域包括ケア連携推進協議会システム構築部会
(地域包括支援センター三原市医師会) 行

令和3年11月26日開催

地域包括ケアシステム 報告会・運用説明会	
所属機関名	
連絡先	

参加申込

職種	氏名	参加方法	メールアドレス
		会場・オンライン	
		会場・オンライン	
		会場・オンライン	
		会場・オンライン	
		会場・オンライン	
		会場・オンライン	

締切: 令和3年11月19日(金)

<感染予防対策のお願い>

- ・会場へ来られる方は、マスク着用の徹底をお願いします。
- ・添付の健康観察票は、説明会当日、会場にご持参ください。
- ・当日発熱、のどの痛みなど体調不良の方は出席をご遠慮ください。
- ・新型コロナウイルス等感染症の状況によっては、中止若しくはオンラインのみとなる場合もあります。

<オンライン参加にあたっての注意事項>

- ・配信される映像及び資料について、録画、録音、複製等は禁止です。
- ・申込者には、説明会前日までに申込用紙に記入のメールアドレスに招待メールを送信します。
- ・申込用紙に参加されるすべての端末機器のメールアドレスをご記入ください。
- ・接続の際には、ユーザー名を、所属・氏名(複数名の場合は代表者)で設定いただくようお願いします。
- ・参加中、発言時以外はマイクを必ずミュートにしてください。
- ・説明会資料は事前にメール配信します。お手数ですが各自準備していただきますようお願いします。
- ・主催者側のインターネットの接続不良によって、急遽説明会が中止となる場合があります。あらかじめご了承ください。

※※※ 参加される方へ大切なお願い ※※※

【会場参加される方へ】

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。

説明会参加予定者は説明会2週間前から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。

説明会前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 11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、説明会終了後2週間保管した後、責任をもって処分します。