

施設長 殿

静岡県医療ソーシャルワーカー協会
会 長 中村 敬

令和元年度 中堅者研修の開催について（ご依頼）

時下、皆様方におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より当協会の活動につきましてご高配を賜り、誠に有難うございます。

さて、下記のとおり令和元年度中堅者研修会を企画いたしました。ご多忙とは存じますが、貴施設職員の研修参加につきましてご配慮いただきますよう、お願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和元年 12 月 7 日（土） 10:00 ～ 16:00（受付開始 9:40）

2. 会 場 CSA 会議室 ペガサート 3 階 A 会議室

3. テーマ 「医療ソーシャルワーカーの役割を考える
～医療ソーシャルワーカーとして多職種とどう関わるか～」

4. 内 容 実践報告・ワールドカフェ・講義

現在の医療ソーシャルワーカーがそれぞれの機関でどのような役割を果たしているのか、多職種とどう関わっているか、また課題を抱えているのか等について実践報告を行った後、グループに分かれて議論していく。医療ソーシャルワーカーのアイデンティティについても、参加者全員で考えていく。

5. 報告者・講師

実践報告 急性期 橋本 尚子 氏（静岡赤十字病院）

回復期 橋ヶ谷 浩子 氏（NTT 東日本伊豆病院）

療養 市川 奈央 氏（西山病院グループ）

老健 加藤 節子 氏（介護老人保健施設こみに）

講義 講師 中村 敬（静岡県医療ソーシャルワーカー協会会長）

6. 参加費 1000 円

7. 参加申込 令和元年 11 月 29 日（金）までに同封の申し込み用紙で FAX にてお願いいたします。

<連絡先>

西山病院グループ 地域連携医療相談室 松永 恵

〒432-8001

TEL : 053-485-5777 FAX : 053-485-6907

会員各位

静岡県医療ソーシャルワーカー協会
会 長 中村 敬

令和元年度 中堅者研修会の開催について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、下記のとおり令和元年度中堅者研修を企画いたしました。多くの皆さまにご出席いただきたくご案内申し上げます。是非、多くの方のご参加をお待ちしています。

記

1. 日 時 令和元年 12 月 7 日（土）10:00 ～ 16:00（受付開始 9 : 40）
2. 会 場 CSA 会議室 ペガサート 3 階 A 会議室
3. テーマ 「医療ソーシャルワーカーの役割を考える
～医療ソーシャルワーカーとして多職種とどう関わるか～」
4. 内 容 実践報告・ワールドカフェ・講義

現在の医療ソーシャルワーカーがそれぞれの機関でどのような役割を果たしているのか、多職種とどう関わっているか、また課題を抱えているのか等について実践報告を行った後、グループに分かれて議論していく。医療ソーシャルワーカーのアイデンティティについても、参加者全員で考えていく。

5. 報告者・講師

- 実践報告 急性期 橋本 尚子 氏（静岡赤十字病院）
回復期 橋ヶ谷 浩子 氏（NTT 東日本伊豆病院）
療養 市川 奈央 氏（西山病院グループ）
老健 加藤 節子 氏（介護老人保健施設こみに）
講義 講師 中村 敬（静岡県医療ソーシャルワーカー協会会長）

6. 参加費 1000 円

7. 参加申込 令和元年 11 月 29 日（金）までに同封の申し込み用紙で FAX にてお願いいたします。

8. 研修ポイント 『医療ソーシャルワーカーの役割を考える』 5 ポイント

<申込先>

西山病院グループ 地域連携医療相談室 松永 恵
〒432-8001
TEL : 053-485-5777 FAX : 053-485-6907

<送信先> 西山病院グループ 地域連携医療相談室 松永 恵

〒432-8001

TEL : 053-485-5777

FAX : 053-485-6907

静岡県医療ソーシャルワーカー協会

令和元年度 中堅者初任者研修 参加申込書

中堅者研修に参加します。

(東部・中部・西部・県内非会員) ← いずれかに○を

所属

氏名

経験年数

年目

連絡先 Tel/Fax:

E-mail:

@

※ 連絡先は必ずご記入ください!

研修会場 : CSA 会議室 ペガサート 3 階 A 会議室

住所 : 静岡県静岡市葵区御幸町 3 番地の 21



※申込締切 **令和元年 11月 29日 (金)**