

関 係 各 位

川口市医師会長 岡 崎 俊 哉
(公印省略)

第 5 回川口市地域包括ケア学会の開催について（通知）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本会の学術活動につきましては、日頃から格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括ケアシステムの構築を目指し、地域医療の円滑な推進や多職種の連携等を目的とし「第 5 回川口市地域包括ケア学会」を開催することになりました。

当日は、日頃の活動や研究の成果を共有する「演題発表」に加え、特別企画として、川口市危機管理部くらし安全課に所属する警察官の皆様にもご参加いただき、グループワーク研修「医療従事者・介護従事者のハラスメント対策～KYT（危険予知トレーニング）～」を実施いたします。現役の警察官ならではの視点を交えながら、現場で起こり得るトラブルを予測し、その防止や安全確保について考える、実践的な内容となっております。

つきましては、ご多忙とは存じますが、関連諸機関の方々に、この機会にご聴講頂きたく、先生をはじめ、職員の皆様への周知方にご高配いただければと切望しご案内申し上げます。

なお、当日は会場内に、各事業所の案内（ちらし等）を自由に置いていただけるスペースをご用意いたしますので、ご活用いただけますと幸いです。

誠に恐縮ではございますが、準備の都合上 11 月 10 日（火）までに下記 URL または別添申込用紙によりご参加いただける人数をお知らせいただければ幸いです。

記

日 時	令和 8 年 11 月 28 日（土）
開 場	12 時 00 分 ～
開 始	12 時 30 分 ～
特別企画	17 時 00 分 ～ 18 時 20 分
場 所	川口市役所第二本庁舎 6 階 会議室
対 象	医療・介護・福祉関係者全般および行政 ほか
参 加 費	無料
申込方法	下記 URL もしくは QR コードによるお申込み https://forms.gle/6xzs6pZ4YZrPWvYD6 または、別添申込用紙の FAX によるお申込み

第5回川口市地域包括ケア学会参加申込書

ご施設名 _____

施設所在地 _____

ご連絡先 _____

11月28日(土)開催 第5回川口市地域包括ケア学会

に () 名出席します

	ご芳名	職種	学会 (12:30～)	特別企画 (17:00～)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※ご出欠について○または×でお知らせください。

※お手数ですが、貴団体にてお取りまとめいただきご返信ください。

※記入欄が足りない場合はコピーをしてご利用ください。

準備の都合上、11月10日(火)までに川口市医師会事務局へ
FAX (048-227-5812) にてご返信願います。

※プログラムは後日配布いたします

