



栃医発第530号  
令和4年11月21日

栃木県看護協会長  
朝野春美様

栃木県医師会長  
稲野秀孝  
(公印省略)

知っ得！在宅医療！！＜第3部＞＜第4部＞  
「在宅現場における医療機器の使い方」の開催について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本会活動にご協力賜り誠に有難うございます。

さて、本会では県からの委託を受け、在宅医療に携わる医師をはじめ、医療・介護関係者等を対象に、今後、地域において活躍が期待されるリーダー的役割を担う者を育成するとともに、多職種協働を推進し、在宅医療の質の向上を図ること等を目的に標記研修会を、別添のとおり開催することといたしました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知おきいただきますと共に、貴会会員へのご周知方ご高配の程お願い申し上げます。

栃木県医師会地域医療第一課

TEL：028-622-2655

FAX：028-624-5988



# 知っ得! 在宅医療!!

## 第3部

在宅医療に関わる医師をはじめ、医療・介護関係者等を対象とした在宅医療の機能別研修会及び医療的ケアのスキル向上研修会を開催することにより、今後、地域において活躍が期待されるリーダー的役割を担う者を育成するとともに、多職種協働による在宅医療提供体制の強化、在宅医療の質の向上を図ること等を目的に開催します。

1. 日 時 令和4年12月21日(水) 19時00分～20時00分
2. 場 所 ホテル東日本宇都宮「孔雀(2階)」(栃木県宇都宮市上大曾町492番地1)
3. プログラム

司会 栃木県医師会常任理事 依田 祐輔

(1) 開 会

(2) 挨拶

栃木県医師会長

稲野 秀孝

(3) 実 習

「在宅現場における医療機器の使い方」

※酸素濃縮装置/PCAポンプ/超音波画像診断装置の実習

4. 対象者 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、ケアマネジャー、介護福祉士、その他
5. 参加費 無料
6. 定 員 先着 20名
7. 申込問合 本紙に必要事項をご記載の上、FAXによりお申込みください。

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 (とちぎ健康の森4階)

本会連絡先、地域医療第一課 (TEL: 028-622-2655) 【FAX】028-624-5988

氏名・職種	医 師・薬 剤 師・看 護 師 歯 科 医 師・ケ ア マ ネ ・ 介 護 福 祉 士 そ の 他 ( )
所属施設	
所在地	
連絡先	— —
E-mail	

※申込書で得られた個人情報は、参加者確認・各種データ作成・各種報告等に使用いたします。

# 知っ得! 在宅医療!!

## 第4部

在宅医療に関わる医師をはじめ、医療・介護関係者等を対象とした在宅医療の機能別研修会及び医療的ケアのスキル向上研修会を開催することにより、今後、地域において活躍が期待されるリーダー的役割を担う者を育成するとともに、多職種協働による在宅医療提供体制の強化、在宅医療の質の向上を図ること等を目的に開催します。

1. 日 時 令和4年12月26日(月) 19時00分～20時00分
2. 場 所 ホテル東日本宇都宮「孔雀(2階)」(栃木県宇都宮市上大曾町492番地1)
3. プログラム

司会 栃木県医師会常任理事 依田 祐輔

(1) 開 会

(2) 挨拶

(3) 実 習

栃木県医師会長

稲野 秀孝

「在宅現場における医療機器の使い方」

※ AED (オートクッションの型と心肺蘇生) の実習

4. 対象者 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、ケアマネジャー、介護福祉士、その他
5. 参加費 無料
6. 定 員 先着 20名
7. 申込問合せ 本紙に必要事項をご記載の上、FAXによりお申込みください。  
〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 (とちぎ健康の森4階)  
本会連絡先、地域医療第一課 (TEL: 028-622-2655) **【FAX】028-624-5988**

氏名・職種	医 師・薬 剤 師・看 護 師 歯 科 医 師・ケ ア マ ネ ジャ ー・介 護 福 祉 士 そ の 他 ( )
所属施設	
所在地	
連絡先	- -
E-mail	

※申込書で得られた個人情報、参加者確認・各種データ作成・各種報告等に使用いたします。