

紫地推セ第16号  
令和2年8月7日

紫波町及び矢巾町の介護保険事業所  
並びに地域包括支援センター } の長 様

紫波郡地域包括ケア推進支援センター  
所長 岡村 鋭次

### 令和2年度 紫波郡在宅療養・多職種連携研修会（アドバンス・ケア・ プランニング研修）の開催について

紫波町及び矢巾町の共同設置による当センターの事業実施につきましては、日頃、多大なご支援とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、当支援センターでは、地域包括ケアシステムの構築に向けて、医療機関と介護事業所等の関係者の円滑な連携、実践的な多職種連携の支援に取り組んでいるところですが、このたび、岩手県（保健福祉部）から紫波郡医師会が受託した事業の一環として、人生の最終段階に向けた医療・ケアの取組み（意思決定支援を含む。）について、「アドバンス・ケア・プランニング（人生会議）」や「わたしの『生きる』ノート」の取組みに関する研修会を別添開催要領のとおり開催することとしました。

つきましては、ご多忙とは存じますが、関係職員の参加にご配慮くださるようよろしく  
お願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症対策のため、基本的な感染防止対策を講じることとしておりますが、地域の感染状況等を踏まえて研修を延期、中止等する場合がありますとともに、発熱その他体調不良の方等の受講を制限する場合がありますことを申し添えます。

記

#### 1 日 時

令和2年9月8日（火曜日） 13時15分～15時（受付：12時45分～13時15分）

#### 2 会 場

ケアセンター南昌5階 世代間交流センター「南昌ホール」  
（紫波郡矢巾町大字又兵エ新田第5地割335）

#### 3 対象者

医師、看護師、介護支援専門員、相談支援員、医療ソーシャルワーカー等の医療・介護従事者、保健師等の地域包括支援センター職員や行政職員、盛岡圏域に所在する基幹病院の地域連携・在宅療養支援担当職員等 約40人

#### 4 申込方法

別紙参加申込書に必要事項を記入の上、令和2年8月26日（水）までにファックス（019-611-2071）又はメール（[caresystem@renkei-shiwagun.jp](mailto:caresystem@renkei-shiwagun.jp)）でお申込み願います。

なお、参加申込が多数の場合には、受講者の調整を行うことがあります。

#### 【連絡先】

紫波郡地域包括ケア推進支援センター  
所長 岡村鋭次 次長 滝村光一  
TEL:019-611-1381 FAX:019-611-2071

**令和2年度 紫波郡在宅療養・多職種連携研修会  
(アドバンス・ケア・プランニング研修) 開催要領**

**1 目的**

紫波郡内における地域包括ケアの推進に向けて、在宅療養を必要とする状態の高齢者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができるよう、人生の最終段階に向けた医療・ケアの取組み（意思決定支援を含む。）について、地域の医療介護関係者の理解を深め、「アドバンス・ケア・プランニング（人生会議）」や「わたしの『生きる』ノート」の適切な普及に資する。

**2 主催（共催）**

紫波郡地域包括ケア推進支援センター（医療介護連携支援センター：れんけいしわぐん）  
一般社団法人紫波郡医師会（岩手県からの事業受託者）  
紫波町及び矢巾町（地域包括支援センターを含む。）

**3 対象者**

紫波町・矢巾町内の医師、看護師、介護支援専門員、相談支援員、医療ソーシャルワーカー等の医療・介護従事者、保健師等の地域包括支援センター職員や行政職員、盛岡圏域に所在する基幹病院の地域連携・在宅療養支援担当職員等  
約40人

**4 日時**

令和2年9月8日（火曜日） 13時15分～15時（受付：12時45分～13時15分）

**5 会場**

ケアセンター南昌5階 世代間交流センター「南昌ホール」  
（紫波郡矢巾町大字又兵エ新田第5地割335）

**6 内容**

講演：「アドバンス・ケア・プランニングをどのように実施するか  
～わたしの「生きる」ノートを用いて～」  
講師：岩手医科大学医学部緩和医療学科特任教授 木村祐輔 先生

**7 参加申込**

別紙参加申込書に必要事項を記入の上、令和2年8月26日（水）までにファックス（019-611-2071）又はメール（[caresystem@renkei-shiwagun.jp](mailto:caresystem@renkei-shiwagun.jp)）で申込むこと。  
参加申込が多数の場合には、受講者の調整を行うことがあります。

**8 新型コロナウイルス感染症対策**

研修会場においては、三密の回避、マスク着用、手洗・消毒などの基本的な感染防止対策を講じるとともに、地域の感染状況等を踏まえて、研修を延期、中止等する場合があります。

また、発熱、せき、息苦しさその他体調不良の方等の受講を制限することがあります。

(別紙)

あて先：紫波郡地域包括ケア推進支援センター 行

【FAX：019-611-2071】令和2年8月26日必着

【E-mail】caresystem@renkei-shiwagun.jp

紫波郡地域包括ケア推進支援センター

令和2年度紫波郡在宅療養・多職種連携研修会

(アドバンス・ケア・プランニング研修)

参加申込書

研修会に下記のとおり参加を申込みます。

事業所名/ 連絡担当者	(連絡担当者： )		
住所等 (連絡先)	〒 _____		
	TEL:	FAX:	E-mail:
参加申込者 (受講者)	職(所属)	氏名	備考

※ 参加申込が多数の場合には、受講者の調整を行うことがあります。