

※この度の新型コロナウイルス感染症の国内での感染拡大状況により、急遽完全オンラインのみの開催となる場合もございますのでご留意ください。

神医発第 333 号  
令和4年1月14日

会 員 各 位

神戸市医師会  
会長 置 塩 隆

## 令和3年度 神戸市小児在宅医療研修会の開催について

平素は本会会務運営に関しまして種々ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

神戸市内の医療的ケアを必要とする児は年々増え続けており、病院と地域のかかりつけ医が連携することが今後必要とされます。今回、中核病院である兵庫県立こども病院のご協力を頂きまして研修会を開催致します。本研修は、令和3年度地域小児在宅医療促進事業として行われます。参加ご希望の方は、下記申込書により令和4年2月10日(木)までに神戸市医師会事務局までFAX(361-4455)にてお申し込み下さい。

### 記

1. 日 時：令和4年2月19日(土) 午後2時～午後3時40分
2. 場 所：兵庫県立こども病院2階講堂  
(兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目6-7)
3. 内容：兵庫県立こども病院からの報告  
講義①「移行期医療について(案)」  
講師 兵庫県立こども病院 脳神経内科 豊島 大作 先生  
講義②「コロナの影響について(案)」  
講師 兵庫県立こども病院  
家族支援・地域医療連携部長 畠山 理 先生  
講 演  
「コロナ禍での小児在宅医療における取り組み(案)」  
講師 うすく小児科クリニック 院長 宇宿 智裕 先生

### 4. 募集人数：※会場またはオンラインの選択制

○会場参加希望の方(定員50名) 下記申込書をご記入頂き

FAXにて申し込み下さい。各施設、申し込みは最大2名までとさせていただきます。

○オンライン参加希望の方(ZOOMを使用)(定員80名) 下記メールアドレスに表題を「令和3年度 神戸市小児在宅医療研修会オンライン参加希望」で①ご氏名②医療機関名③所在地市名(神戸市は区名も)④電話番号⑤職種をお送り下さい。

⇒メールアドレス：fujiwara\_atsusi@office.kobe-med.or.jp

確認後こちらから事前登録用URLや講演前日に当日配布資料をメール致しますので、受け取れる環境のメールアドレスをお願い致します。登録の上、当日ご参加下さい。登録後、ミーティング参加に関する情報の確認メールが届きます。

## 申 込 書

区 名

医療機関

連絡先

氏 名	職 種
	医師、看護師・その他( )
	医師、看護師・その他( )

(FAX：361-4455 藤原)