

## 津軽地域ケアネットワーク交流会 2016 実施要領

### 1 目的

住民が疾病を持ちながらも、住み慣れた地域で安心して自分らしい生活を続けていくためには、必要なサービスが切れ目なく提供されるよう保健、医療、福祉、介護に関わる多職種の連携が重要となる。

現在、日本人の2人に1人が「がん」を患い、3人に1人が亡くなっている。その中で青森県は死亡率11年連続1位である。そこで、わたしたち津軽地域の「がん」の実態を学び、自分らしく過ごせる地域づくりに向けた多職種による意見交換を行い、それぞれができることを考え、連携がより一層スムーズに実施される地域づくりを目的とする。

### 2 テーマ

第一部「津軽地域のがんについて」

第二部「療養場所の選択と地域連携」

### 3 開催方法

主催：津軽地域ケアネットワーク

共催：中南地域県民局地域健康福祉部保健総室（弘前保健所）、一般社団法人弘前市医師会、一般社団法人弘前歯科医師会、弘前薬剤師会、青森県介護支援専門員協会津軽支部会、弘前大学大学院保健学研究科地域保健医療教育研究センター（順不同）

後援：一般社団法人南黒医師会、南黒歯科医師会、青森県訪問看護ステーション連絡協議会中弘南黒支部、助けあいたい浪岡チームフクロウ、黒石けっばるケアマネジャーの会（順不同）

### 4 日時

平成28年10月15日（土） 13:30～17:00

### 5 会場

#### (1) メイン会場

岩木文化センターあそべる

弘前市大字賀田1-18-4（0172-82-3214）

#### (2) サブ会場

中央公民館岩木館

弘前市大字賀田1-18-3（0172-82-3426）

### 6 参集範囲

二次保健医療圏にある病院・診療所・歯科診療所及び薬局、市町村及び福祉事務所（保健、障害、介護、生活保護担当）、津軽広域連合消防組合、地域包括支援センター、訪問看護ステーション、特別養護老人ホーム、老人保健施設、在宅介護支援センター、居宅介護支援事業所、認知症グループホーム協会、有料老人ホーム、サービス付高齢者向け住宅、社会福祉協議会等の職員

### 7 定員

300名（定員になり次第締め切り）

## 8 内容（別紙プログラム参照）

- (1) 第一部 テーマ「津軽地域のがんについて」  
青森県立中央病院がん相談支援センターより情報提供
- (2) 第二部 テーマ「療養場所の選択と地域連携」  
全員参加によるグループワーク

## 9 日程

時 間	内 容	会 場
13:30	開会挨拶	メイン
13:40～	第一部 情報提供「津軽地域のがんについて」 情報提供者 青森県立中央病院 がん相談支援センター 認定がん専門相談員 成田富美子 先生	メイン
14:20～	グループワークの進行・説明	メイン
14:30～	休憩（会場移動）	
14:45～	第二部 グループワーク「療養場所の選択と地域連携」事例検討	サブ
16:00～	休憩（会場移動）	
16:15～	グループワーク発表（1グループ3分×5グループ）	メイン
16:30～	全体会・意見交換（シェアリング） 助言者 青森県立中央病院 がん相談支援センター 認定がん専門相談員 飯村健治 先生	メイン
16:55	閉会挨拶	メイン

## 10 参加費用

無料

## 11 申込先及び方法と締切

申 込 先：津軽地域ケアネットワーク事務局（黒石病院地域医療支援センター内）

申込方法：上記宛てに申込書（別紙）をFAX送信 FAX 0172-59-1631

申込締切：平成28年9月16日（金）必着

## 12 当日の各自の持ち物

- (1) 「弘前地区在宅医療・介護連携支援センターそよかぜ」ホームページより資料をダウンロードしていただきご持参下さい。  
<http://www.hirosaki.aomori.med.or.jp/soyokaze/>  
10月上旬からダウンロード可能です。
- (2) 事業所等で使用している名札をご持参下さい。

## 13 問合せ先

中南地域県民局地域健康福祉部保健総室（弘前保健所）健康増進課

（弘前市大字下白銀町14-2 電話 0172-33-8521）

# 参加申込票 (FAX 送信票)

津軽地域ケアネットワーク事務局  
黒石病院地域医療支援センター 尾崎 宛  
FAX 0172 - 59 - 1631

(送信票は不要です。)

提出日：平成28年 月 日

## 平成28年10月15日(土)の 津軽地域ケアネットワーク交流会2016への参加について

事業所名：\_\_\_\_\_

送信者氏名：\_\_\_\_\_

連絡先電話番号：\_\_\_\_\_

### 参加者名簿

職種	フリガナ	第一部	第二部	職種	フリガナ	第一部	第二部
	氏名				氏名		

\*第一部、第二部の参加希望欄に参加○、不参加×をご記入ください。

\*参加申込が定員になり次第締め切りますので、ご了承ください。

\*配布用のパンフレットや資料等を御持参していただければ、施設紹介ブースへ設置し配布することも可能となっております。

締切日：9月16日(金) 必着