

令和 6 年度 香川県在宅医療 スタートアップ研修

可能な限り住み慣れた地域で、自分らしく、満足度の高い生活を送ることは多くの県民の願いです。在宅医療を始めるきっかけづくり、そして、在宅医療を担う関係者との顔の見える関係づくりに参加してみませんか。

日時

令和 7 年 3 月 20 日（木・祝）13:00～16:40

場所

香川県社会福祉総合センター 7 階 第 1 中会議室
高松市番町一丁目 10 番 35 号

対象者

在宅医療に取り組む（予定の）医師・看護師等

プログラム



【開会】
13:00

開会／趣旨説明・在宅医療総論

大原 昌樹氏（香川県医師会副会長・陶病院 院長）

【講義】

13:15～13:55

在宅医療と診療報酬

西口 潤氏（あさひクリニック 院長）

13:55～14:25

在宅医療ことはじめ

小林 雄一氏（小林内科胃腸科医院 院長）

14:25～14:45

在宅医療と看取り（死亡診断書を含めて）

大橋 英司氏（大橋内科胃腸科 理事長）

14:45～15:15

これだけは知っておきたい訪問看護の活用方法

尾崎 美智氏（香川県訪問看護ステーション連絡協議会 会長）

【グループワーク】

15:30～16:30

講師への質疑応答・グループワーク

司会 蔵谷 弘子氏（みのりクリニック 院長）

中津 守人氏（三豊総合病院 副院長）

16:30

全体まとめ

大橋 英司氏（大橋内科胃腸科 理事長）

問合せ先：香川県健康福祉部医務国保課
TEL：087-832-3256 FAX：087-806-0248

令和6年度 香川県在宅医療スタートアップ研修参加申込書

※駐車場（有料）には限りがありますので、可能な限り公共交通機関をご利用ください。

◇お申込先・お申込方法

E-mail

imu@pref.kagawa.lg.jp

タイトルには、「香川県在宅医療スタートアップ研修参加申込」と記入してください。

本文には、「団体名（空欄可）、お名前（ふりがな）、電話番号（代表者）、在宅医療経験年数・在宅医療での困りごと」を記入してください。

F A X

087-806-0248

下の参加申込書に記入しF A Xしてください。

締切

令和7年2月28日（金） 定員になり次第締め切ります。

◇問い合わせ先

TEL：087-832-3256 香川県健康福祉部医務国保課 政策医療グループ

香川県在宅医療スタートアップ研修参加申込書（F A X）

香川県医務国保課 **FAX：087-806-0248** 行

団体名 （空欄可）	お名前 （ふりがな）	E-mailアドレス （代表者）	電話番号 （代表者）

※ご記入いただきました情報は、本研修に関してのみ使用いたします。

※E-mailアドレス及び電話番号は代表者のみご記入ください。中止連絡等をさせていただきます。

「在宅医療経験年数」と「在宅医療での困りごと」について記載してください。

※グループワーク班分けの参考にさせていただきます。

--