大和市人生 100 年推進課
大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター

大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター あて
メール：zaitaku@yamatoishikai.jp
※メールにて、9 月 30 日（火）までにご返信ください。

令和７年度在宅医療・介護連携推進事業
ケアマネジャー研修会 10/22（水）のご案内

皆さんは、利用者さんの支援を行う上で、内服薬等で薬剤師さんとの連携の必要性を感じたことはありませんか。

今回の研修では、地域包括支援システムにおける薬局、薬剤師の役割を知り、在宅支援での薬の基礎知識や薬剤師との連携方法について学びたいと思います。

また、多くの事業所の方にご出席いただきたいため、申し込みが多数の場合は、後日人数調整をさせていただくこともありますので、ご承知おきください。

なお、本研修は、神奈川県が示す「神奈川県主任介護支援専門員更新研修対象者」における「イ市町村が開催する、介護支援専門員を対象とした介護支援専門員に係る専門的知識又は技術に関する法定外の研修等」に含まれます。研修受講証明書が必要な方は、【出席者名】の該当欄に「〇」をご記入ください。

●テ ー マ ：「在宅支援に必要な薬の基礎知識
～薬剤師とケアマネの視点から、薬剤師とつながるために～」
●講　　師 ： 薬局双葉堂　薬剤師、主任ケアマネジャー
小川原　悟　氏
●内　　容 ： 講義とグループワーク
●対 象 者 ： 介護支援専門員、主任介護支援専門員　定員：30名
●日　　時 ： 令和７年 10 月 22 日（水） 14:00～15:30
●会　　場 ： 大和市地域医療センター 2階 講習室

【出席者名】※申込受付後メールにてご連絡します。また、キャンセルの場合は必ずご連絡ください。

事業所名		電話	
出席者名	（経験年数　年）	研修受講証明書の要否	※必要な場合、〇を記入
出席者名	（経験年数　年）	研修受講証明書の要否	※必要な場合、〇を記入
事前質問	（講師に質問したいことがあれば、記入してください。）		
薬剤師との連携について	1.連携できている　2.連携したいができていない　3.連携の必要性がない 4. その他（　　）		

問合せ先：大和市医師会在宅医療・介護連携支援センター
担　　当：西川、谷藤、新谷
電　　話:046−200−6556