

多機関連携で
「地域力」UP!

安心して生活できる 山の下(地域)づくりのために

ひとり暮らしや認知症の高齢者、高齢者のみの世帯などの中には、「困っているのに上手に助けを求められない」「何かあったとき頼れる人がいない」方もいらっしゃいます。医療の場でも「自分の不調に気付かない・うまく伝えられない」、「救急搬送時に緊急連絡先がわからない」などの例も見られます。山の下での医療・介護・行政関係者が知っておきたい「見守り」や「支援」の仕組み、支援の必要性に気づくための知識などを学びつつ、わたしたちがこの地域での安心・安全な生活のためにできること、連携すればできることを考える全体会にしたいと思います。職種や機関、今までの関わりを問わず、皆さまぜひご参加ください。

夕日に染まる山の下海浜公園、新潟市 (CC-BY)

日時

平成28年 **9月3日(土)** 14:00~16:30 (開場13:30)

会場

中地区公民館 5階ホール 新潟市東区古川町4-1-2 TEL 025-250-2910

※ 中地区公民館と阿部胃腸科内科医院の駐車場をご利用いただけますが、収容台数に限りがあります。公共交通機関の利用、乗り合わせや送迎による来場もご検討ください。

【バス】E1臨港線・E2松浜線（「末広橋」下車、徒歩2分）・東区バス河渡ルート（「山の下庁舎前」すぐ）

内容

① 「おかしいな」に気づき、支援するために ~わたしたちができること~

- ◆ (株)新潟日報サービスネット 山の下営業所 清治 奉行 さん
- ◆ 東山の下地区担当 民生委員 皆川 シズ子 さん
- ◆ 新潟県警察 新潟東警察署 生活安全課 生活安全係 ご 担 当 氏
- ◆ 新潟市成年後見支援センター（新潟市社会福祉協議会） 石本 裕樹 さん

② グループ（職種）別フリートーク

「おかしいな」に気づくために ~わたしとみんなができること~

③ 「おかしいな」に気づき、支援につなぐために

~「ご近所見守りポイント」ツールのご紹介~

新潟市地域包括支援センター山の下 保健師 鈴木 秋子 さん

参加費

1名につき500円 ※山の下ねっと会員施設・機関の職員は **無料**

申込

8月22日(月) 正午締切 (WEB登録の場合。詳細は裏面参照)
※定員(100名)を超過した場合は、所属機関ごとに調整させていただきます

山の下地域包括ケアネット 第6回全体会 申込要項

- 申し込みはインターネットサイトによる参加登録制です。

下記URLまたは右のQRコードから

URL <http://kokucheese.com/event/index/409290/>

※山の下ねっとWebサイト (www.yamanoshita.net) の「お知らせ」にサイトへのリンクを掲載します。



インターネットでの参加登録締切は8月22日(月)正午です。

- 山の下ねっと非会員・非会員機関の方は参加費500円(当日徴収)です。
- 全体会終了後、18時より懇親会を行います。ぜひご参加ください。
会費：4,000円(税込) 会場：プラスサード(新潟駅前 第5マルカビル3F)
※ 9月1日以降のキャンセルは会費相当額を申し受けます(参加者の変更交替は当日も可)。
- 問合せ先：山の下ねっと事務局(新潟臨港病院 地域連携センター 内)
TEL 025-275-2239(平日 8:30~17:00 / 担当：清治)
E-mail post@yamanoshita.net URL <http://www.yamanoshita.net>

山の下地域包括ケアネット 第6回全体会

参加申込書

※この申込書はインターネット登録が出来ない場合にのみご利用ください

(FAX 025-275-2208 新潟臨港病院 地域連携センター宛)

※ FAX申込は8月15日(月)必着 本紙のみを送信してください [送信票等不要]

申込種別	山の下ねっと <input type="checkbox"/> 会員 (参加費無料) <input type="checkbox"/> 非会員 (参加費500円/人)	
施設・機関名		
施設種別	<input type="checkbox"/> 医科診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 調剤薬局 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハ <input type="checkbox"/> 訪問リハ <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 地域包括 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> その他 ()	
連絡担当者	TEL/FAX	/
参加者氏名	職種 (現業職種1つ選択)	懇親会
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 施設管理者 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加