

第8回

日本小児在宅医療支援研究会

～ どないするねん、地域での小児包括支援 ～

- 開催日時： 2018年9月29日（土）9時～17時30分
- 開催場所： 神戸国際会議場 1Fメインホール、5F（501・502・504）
- 会長： 船戸正久（大阪発達総合療育センター副センター長）
副会長： 高田哲（神戸市総合療育センター診療所長・神戸大学名誉教授）
- 参加費： 会員 3,000円、一般（非会員） 5,000円



- 基調講演：田村正徳（埼玉医科大学特任教授、日本医師会小児在宅ケア検討委員会委員長）
「医療的ケア児の地域包括支援システムの構築に向けて」
- 特別講演：前田浩利（医療法人はるたか会理事長）
「在宅における小児の end-of-life care 支援」
- シンポジウム：「どないするねん、地域での小児包括支援-近畿でのユニークな取組み-」
- 市民公開講座（無料）：平本歩（バクバクの会）
「人工呼吸器をつけて地域で暮らす」

一般演題大募集！！

希望演題：小児の地域包括支援・在宅移行支援・医療的ケア児・end-of-life care 支援など

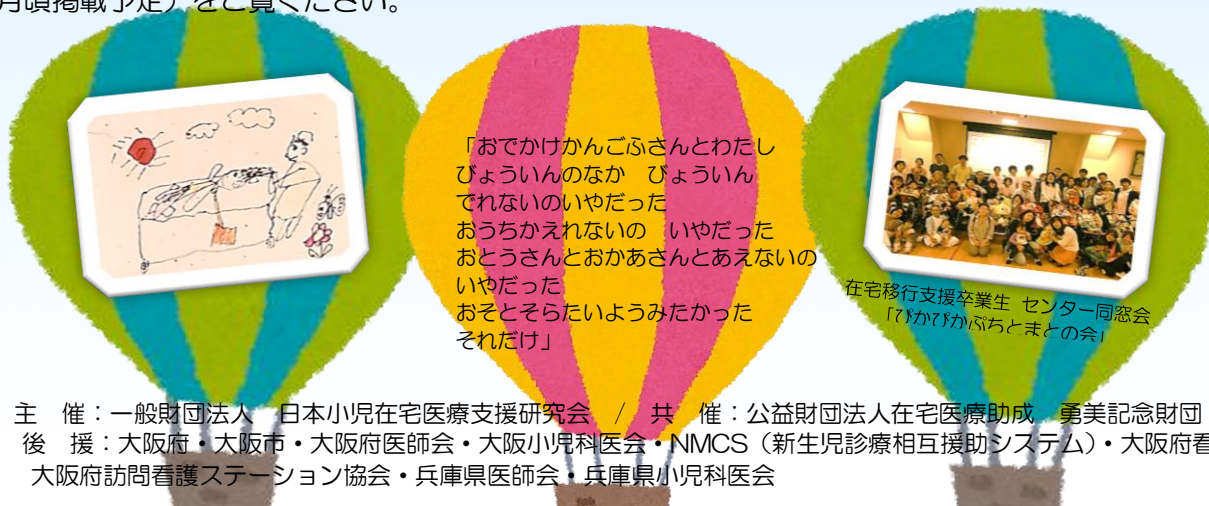
◎ 抄録提出期間 2018年4月1日（日）から6月30日（土）

事前参加登録について（当日参加も受け付けておりますが、会場の混雑が予想されますので、事前登録をご利用下さい。）

◎ 事前参加登録期間 2018年6月1日（金）から8月15日（水）

事前参加登録の場合、参加証、プログラム案内、昼食券（先着300名）等を事前に郵送いたします。
当日受付での記入が少なく、スムーズに入場ができます。

※ 詳細については第8回日本小児在宅医療支援研究会事務局（e-mail：8thnsz@osaka-drc.jp）にお問い合わせ
いただくか、日本小児在宅医療支援研究会ホームページ <http://www.happy-at-home.org/>
（4月頃掲載予定）をご覧ください。



主催：一般財団法人 日本小児在宅医療支援研究会 / 共催：公益財団法人在宅医療助成 勇美記念財団
後援：大阪府・大阪市・大阪府医師会・大阪小児科医会・NMCS（新生児診療相互援助システム）・大阪府看護協会
大阪府訪問看護ステーション協会・兵庫県医師会・兵庫県小児科医会

【申込み・お問い合わせ先】 第8回日本小児在宅医療支援研究会事務局 大阪発達総合療育センター医局（担当：寺裏）
〒546-0035 大阪市東住吉区山坂 5-11-21 TEL/FAX. 06-6699-8731/06-6699-8134、e-mail 8thnsz@osaka-drc.jp

【日本小児在宅医療支援研究会事務局】 埼玉医科大学総合医療センター小児科、森脇浩一
〒350-8550 埼玉県川越市鴨田 1981 TEL/FAX.049-228-3550（内線 7097）/049-226-1424、e-mail zaitaku@saitama-med.ac.jp

FAX 番号 06-6699-8134

第8回 日本小児在宅医療支援研究会 事前参加申込書

◎ 該当する項目の□にシ点をご記入下さい。

申込日 年 月 日

申込区分	<input type="checkbox"/> 会 員	<input type="checkbox"/> 非 会 員	<input type="checkbox"/> 入会手続き中 (申請日 年 月 日)
申込者	フリカナ		
所属施設名			
連絡先	□ 勤務先 / □ 自宅 (いずれかにシ点) 〒 TEL () / FAX ()		
E-mail	@		
職 種	医師 (□小児科、□小児科以外、□歯科)、 看護師 (□病院/療育施設、□訪問看護ステーション、 □一般診療、□学校関係) □保健師 □助産師 □リハビリ療法士 □臨床心理士 □薬剤師 □栄養士 □相談支援専門員 □介護福祉士 □社会福祉士 □精神福祉士 □ヘルパー □医療ソーシャル ワーカー □教員 □保育士 □ケアマネージャー □行政職員 □企業関係者 □メディア関係者 □患者様/ご家族様 □他 ()		
ランチョンセミナーお弁当券	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要	

※ 今後、ご記入いただいたメールアドレスに本研究会関連の情報の配信を 希望します 希望しない

【事前参加申込みの手順】

1. お申込みについて

- ・ FAXでのお申込み・・・事前参加申込書に必要事項をご記入のうえ、上記 FAX 番号 (06-6699-8134) まで送信ください。
- ・ メールでのお申込み・・・事前参加申込書と同様の内容を明記して、事務局 (8thnsz@osaka-drc.jp) までお申込み下さい。

2. 参加費のお支払について

- ・ 事前参加申込みを済ませてから、下記口座に **平成 30 年 8 月 31 日まで** にお振込みを完了してください。
- ・ 事前参加申込みとお振込みの確認ができましたら事前参加申込完了と致します。

3. 申込受付完了の通知

- ・ 事前参加申込みと参加費の振込が確認できましたら、事務局から申込受付完了通知(メール)をお送りいたします。万一、お振込みされてから2週間経過しても通知が届かない場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせください。

4. 参加票の発行

- ・ 開催 1 ヶ月前になりましたらプログラム、お弁当券等と一緒に参加票を郵送いたします。参加票は 当日必ずご持参頂きますようお願いいたします。 (受付の手続きが少なく入場できます。)

【参加費】 会 員 3,000円 ・ 一般(非会員) 5,000円

【事前参加申込期日】 平成 30 年 8 月 15 日(水)まで
(申込み期日を過ぎた場合でも当日参加は可能です。直接会場にお越しください。)

【振込先口座】 振込先名 : ゆうちょ 銀行、 支店名 : 四〇八 (ヨンゼロハチ)
 預金種目 : 普通預金、 口座番号 : 4993010
 口座名義 : 第8回日本小児在宅医療支援研究会
 (ダイハチカイニホンショウニザイタクイリョウシエンケンキュウカイ)
 郵便局から振込む場合; 記号14070 番号49930101 (口座名義: 同じ)
 ※ 振込手数料はご負担願います。

《申込先・お問い合わせ先》 第8回日本小児在宅医療支援研究会事務局 大阪発達総合療育センター医局 (担当: 寺裏)
 〒546-0035 大阪府大阪市東住吉区山坂5丁目11-21 TEL 06-6699-8731 / FAX 06-6699-8134