２高県大第1339号

令和２年10月14日

　関係各位

 高知県立大学　学長　野嶋佐由美

（公印省略）

令和２年度入退院支援事業

「**入退院支援コーディネーターフォローアップ研修**」の開催について（ご案内）

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より本学の運営につきましては、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本学では、令和元年度も引き続き、「入退院支援事業」を実施しております。本事業では、平成28年度に本学が策定した「地域・病院・多職種協働型の入退院支援の仕組み作りガイドライン」を基盤とした事業を展開しており、平成30年度からは「急性期・回復期・在宅へとシームレスな地域・病院 ・多職種協働型入退院支援体制構築」を目指し、管理者や多職種、コーディネート能力修得などの研修や、病院・地域への相談支援などを実施しております。

今回ご案内させていただきます「入退院支援コーディネーターフォローアップ研修」は、これまでに「入退院支援コーディネート能力修得研修」を受講された方を対象に、下記のとおり開催いたします。

ぜひ、ご参加いただきますようご案内いたします。

記

1. 会場：
* 高知市会場

場所：高知市文化プラザかるぽーと　11階大講義室　（高知市九反田2-1）

日時：令和２年12月３日(木)10時～16時30分（受付開始　9時30分～）

※駐車場は近隣の有料駐車場をご利用ください

* 四万十市会場

場所：四万十市防災センター　防災研修室（四万十市不破2058-20）

日時：令和２年12月15日(火)10時～16時30分（受付開始　9時30分～）

1. 申込要件：平成29年度、30年度、令和元年度

「入退院支援コーディネート能力修得研修」修了者

1. 研修目的：入退院支援コーディネート能力修得研修後の自施設での活動を振返り

仲間と共に成長と課題を共有する事で、地域ごとの研修修了者のネットワークを構築するとともに、地域や病院での入退院支援システムの改善に取り組む能力を向上させる。

1. 研修内容：
	* これまでの事業参加病院からの活動報告
	* 講義：「地域・病院・多職種を繋ぐコーディネートとは？」
	* パネルディスカッション

~地域・病院・多職種協働型の入退院支援の更なる発展に向けて~

* + 入退院支援可視化シートの運用について振り返る
1. 参加費：　無料
2. 定　員：　高知市会場　　50名

　　　四万十市会場　20名

※定員に達した場合は、受付を終了させていただきます。受付を終了した場合は、大学ホームページに掲載いたしますので、ご確認ください。

1. 申込方法：11月9日（月）までに別添、参加申込票または大学ホームページから

　申込票をダウンロードしていただき、以下のお問合せ・お申込み先までお送りください。受付が完了いたしましたら、申込票にご記入いただきました連絡先に受付完了のお知らせをさせていただきます。

※受付終了後、変更等がありましたら、事前に下記までご連絡ください。

1. その他：　新型コロナウイルス感染症の影響により、開催の延期又は中止若しく

　　　　　はプログラム変更の可能性があります。あらかじめご了承ください。

【お問合せ・お申込み先】

高知県立大学総務企画部企画連携課　由比・乾・沖野

〒781-8515　高知市池2751-1

電話　088-847-8700　/　FAX　088-847-8670

Mail　wlc@cc.u-kochi.ac.jp

**【お申込先】FAX：088-847-8670　/　Mail：wlc@cc.u-kochi.ac.jp**

**〒781-8515　高知市池2751番地1**

**高知県立大学　総務企画部企画連携課　行**

**令和2年度入退院支援事業**

**「入退院支援コーディネーターフォローアップ研修」**

　（□　四万十市会場　・　□　高知市会場）どちらかにチェック☑してください

**参加申込票**

以下の必要事項をご記入の上、お申込先までお送りください。

|  |
| --- |
| 施 設 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連 絡 先：TEL　　　　　　　　　/FAX　　　　　　　　 　　　　　　　 Mail 　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付が完了しましたら、上記連絡先までご連絡いたします。受付完了の連絡がない場合、申し込み状況に変更があった場合は、恐れいりますが、お問合せ先までご連絡ください。欄が不足する場合は、コピーしてご利用ください。 |
|  | 参加者氏名 | 職種・職位 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

**申し込み〆切：令和２年11月９日（月）**

【お問合せ・お申込先】

高知県立大学池キャンパス（〒781-8515　高知市池2751番地1）

総務企画部企画連携課　担当者　由比・乾・沖野

電話：088-847-8700　FAX：088-847-8670

Mail：wlc@cc.u-kochi.ac.jp

高知県立大学健康長寿センターホームページＵＲＬ

http://www.u-kochi.ac.jp/site/wlc/