

各 位

公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
会 長 押 淵 徹  
(公 印 省 略)

「在宅医療・介護連携推進フォーラム」の開催について

本会の事業運営につきましては、平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記フォーラムを、別紙1「開催要領」に基づき開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。

本フォーラムは、「地域の実情に応じた在宅医療・介護連携を推進するための都道府県及び地方厚生（支）局の支援に関する調査研究事業」（平成30年度老人保健健康増進等事業）の事業実施経過報告及び在宅医療・介護連携推進事業を柱とする地域の実情に応じた医療・介護の連携の一層の充実を図るための方策等に関して情報提供することを目的に開催します。

本フォーラムの基礎情報は、本事業において実施した実態調査（近畿・東海北陸地区の全府県・全市町村を対象）の内容を集約したものであります。調査実施におきましては、回答率が92%と大変多くの自治体様より各地域の実情に応じた医療・介護の連携に関する取組み状況をご報告いただきました。あらためて本事業にご理解、ご協力いただきましたことに御礼申し上げますとともに、いただきました貴重な情報を本フォーラムで報告させていただきます。

つきましては、年度末の何かとご多用の時期とは存じますが、関係職員、関係機関の担当者等多数参加されるよう周知いただき、別紙3「参加申込書」によりとりまとめのうえ、平成31年2月8日（金）までに本会あてご回報くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：平成31年2月25日（月） 13：00～17：00
2. 会 場：C I V I 北梅田研修センター「H a l l」 ※別添地図参照  
〒530-0012 大阪市北区芝田2丁目7番18号 オーエックス梅田ビル新館5F  
TEL：06-6160-5888
3. 内 容：別紙2「日程表」参照
4. 参 加 費：無料 ※交通費については各自負担とする。
5. 参加申込：別紙3「参加申込書」にて、国診協事務局まで直接お申込みください。
6. 報告期限：平成31年2月8日（金）必着締切
7. 研修会の参加にあたって：参加者には「受講券」を発行します。  
※当日、受付（12：30～）にて受講券を提示して会場に入場できます。
8. 事 務 局：公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会  
〒105-0012 東京都港区芝大門2-6-6 4階  
TEL 03-6809-2466 FAX 03-6809-2499 E-mail [office@kokushinkyo.or.jp](mailto:office@kokushinkyo.or.jp)
9. 備考：本研修会の開催案内（文書）は、近畿地方、東海北陸地方の①各府県、②各市町村あてに直接ご送付させていただいておりますことを申し添えます。  
※市町村におかれましては、医療・介護連携を推進するにあたっての関係機関に本フォーラムの開催についてご周知いただけると幸いです。