

令和3年度障害児者医療研修事業

重症心身障害児者医療療育推進講演会

『重症心身障害児者・医療的ケア児者 支援ネットワークについて、県内各地の取り組み』

講師 愛知県医療療育総合センター中央病院 副院長 三浦 清邦
座長：麻生 幸三郎氏（信愛医療療育センター センター長）

日常的に医療的ケアを必要とする重症心身障害児者が、地域で安心して生活を送るためには、各分野が連携し、十分な支援体制を確保することが求められます。

今回は、そういった重症心身障害児者・医療的ケア児者を支援するためのネットワークについて、県内各地の取り組みの状況をお話しさせていただきます。皆様の御参加をお待ちしております。

なお、この研修は昨年度緊急事態宣言の発出により中止した研修の振替となります。受講者の選考にあたっては、令和2年度研修の受講決定者、申込者、令和3年度研修の新規申込者の順で決定させていただきます。

☆日時 令和3年7月10日（土）13時30分から15時まで

※新型コロナウイルス感染症の発生状況によっては中止する場合があります

☆場所 愛知県産業労働センター（ウインクあいち） 1002会議室

☆参加費 無料

☆定員 50名（新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため定員を減らしています）

☆申込方法

参加希望の方は裏面参加申込書により令和3年6月9日（水）までにFAXまたは郵便で御申込みください。原則申込みは、1施設から1名とさせていただきます。申込みが定員を超えた場合は先着順とします。申込者全員に受講選考結果を通知いたしますので、6月25日（金）までに通知がない場合は御連絡ください。

申込み・問合せ先 〒480-0392 春日井市神屋町 713-8
愛知県医療療育総合センター 療育支援センター
地域支援課 児童精神支援グループ 担当 川井+-・松尾
TEL(0568)88-0811（内線 8105 8106）

参加の申込みは、FAX 又は郵便でお願いいたします。

FAX:0568-88-0964

【締切：令和3年6月9日（水）必着】

令和3年度「重症心身障害児者医療療育推進講演会」参加申込書

ふりがな	
御名前	
職種	
貴施設名	
貴施設所在地	〒 —
貴施設 TEL	() —
貴施設 FAX	() —
受講選考結果 送付先	<input type="checkbox"/> 上記貴施設
	<input type="checkbox"/> 自宅 〒 —
連絡先（携帯など）	() —

*** 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策についてのお願い**

- * 開催前2週間以内に感染症が疑われる症状がみられた場合には参加を御遠慮ください。
なお、受講選考結果の送付の際に「健康状態確認書」を同封いたします。
御記入のうえ、受講選考結果とともに当日必ず御持参ください。
- * 当日はマスクを持参し、研修中は着用をお願いします。
- * 当日受付の際に検温、問診を実施します。時間には余裕を持ってお越しください。
検温、問診の結果によっては参加を見合わせていただく場合があります。
- * 感染状況によっては、研修の開催を中止、または内容を変更する場合があります。
中止する場合は受講決定者に手紙、または電話で御連絡します。



会場案内

愛知県産業労働センター（ウインクあいち）
〒450-0002
名古屋市中村区名駅4丁目4-38

- JR名古屋駅桜通口から徒歩5分
- ユニモール地下街5番出口から徒歩2分