

事 務 連 絡

令和7年10月24日

関係機関 各位

南部地域ケアカンファレンス実行委員会

第35回南部地域ケアカンファレンス開催（ご案内）

秋冷の候 皆様方におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は南部カンファレンスに、ご理解・ご協力賜りまして深くお礼申し上げます。

さて、今回下記のとおりケアカンファレンス（見える事例検討会）を開催することとなりました。

皆様方におかれましては、日々の業務にお忙しいことと存じますが、何卒、お繰り合わせのうえ、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

日 時： 令和7年11月28日（金） 19:00～20:30

場 所： 総合あんしんセンター 3階大会議室

テ ー マ： 「見える事例検討会」

事例タイトル： 『 介護者の都合でサービスのキャンセルや、暴言などがある事例 』

《タイムスケジュール》

19:00 ～ 開会

19:05 ～ 20:25 「見える事例検討会」

20:25 ～ 20:30 総括・閉会

※ 「見える事例検討会」（通称：見え検）とは、多職種・多部門で行う事例検討を見える化したものです。独自の進行手順とファシリテーション手法で、参加者が情報・状況を共有し、課題分析を行い、解決の糸口を見つけ、アクションプランを作っていく事例検討の手法です。

※ 会場の駐車場利用台数には限りがございます。できるだけ公共交通機関をご利用くださいますようお願い申し上げます。

【お問い合わせ】

（一社）高知市医師会事務局（担当：森岡）

南部地域ケアカンファレンス実行委員会

TEL：824-8311 / FAX：872-7262

第35回南部地域ケアカンファレンス

日 時：令和7年11月28日（金） 19：00～20：30

場 所：総合あんしんセンター 3階大会講室

テ ー マ：「見える事例検討会」

事例タイトル：『介護者の都合でサービスのキャンセルや、暴言などがある事例』

医療機関（施設）名：		
T E L：		
F A X：		
1	氏名	職種
2	氏名	職種
3	氏名	職種
4	氏名	職種
5	氏名	職種

※お手数おかけいたしますが、11月21日（金）までに氏名・職種をご記入のうえ、下記までFAXにてお申込みください。

お申込先	高知市医師会事務局	FAX：872-7262
------	-----------	--------------