

## 第6回神奈川県小児在宅医療実技講習会 受講生募集

近年の小児医療事情から、医療ケアをもって在宅療養するこどもたち（小児在宅医療）が増えています。神奈川県小児等在宅医療連携拠点事業及び小児科学会神奈川地方会では、在宅医療における子どもたちの生活を安全で安心できるものにするために小児在宅医療実技講習会を定期開催しております。

参加希望者は別紙申し込み用紙に必要事項を記載のうえ、**3月15日（木）までにFAXにてお申し込みください。**希望者多数の場合はやむを得ずお断りさせていただきます。ご了承ください。

**テーマ：「在宅医療を必要とするこどもをじょうずに診るコツ」**

日時：2018年3月18日（日）9:30-16:30（受付開始9:00）予定

会場：神奈川県総合医療会館

対象：医師・看護師・その他

（医師以外の職種の方は原則として職場の医師と一緒に参加するようにしてください）

受講料：3,000円（当日持参・領収書発行有）

申込方法：**FAX045-241-1464**（神奈川県医師会事務局 松本 宛）

**【締切：平成30年3月15日（木）】**

プログラム（案）

1. 神奈川県における小児在宅医療の現状
2. 気管切開
3. 胃瘻
4. 自宅に訪れて診療する時のチェックポイント
5. 在宅医療を受けている子の外来での初期診療
6. 動画で見る重心児のケアあれこれ（処置・嚥下障害・ポジショニング等）
7. 企業機材展示見学

**【申込先・問い合わせ先】**

申込先：**神奈川県医師会事務局 松本宛 FAX045-241-1464**

問合せ先：（神奈川県小児等在宅医療連携拠点事業受託施設）

神奈川県立こども医療センター患者家族支援部

星野陸夫（新生児科）[rhosino@kcmc.jp](mailto:rhosino@kcmc.jp)

ファックス申し込み用紙

送付先：神奈川県医師会事務局 松本 宛

FAX：045-241-1464

第6回神奈川県小児在宅医療実技講習会

申込日： 月 日

連絡担当者： \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

職種 医師・看護師・その他 ( )

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

職種 医師・看護師・その他 ( )

電話/FAX \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

複数で参加申し込みの場合は、代表者の電話/FAX/Mail を記載してください。  
連絡担当者が申込参加者と所属・連絡先が異なる場合は、記載してください。