

## 令和3年度 在宅療養児支援研修会実施要領

### 1 目的

医療的ケア児とその家族を支えるため、当センターのある知多半島医療圏を中心に、保健、福祉、保育、教育等の支援に関わる行政機関や事業所と連携促進を図ることを目的に開催する。

### 2 主催

あいち小児保健医療総合センター 保健センター保健室

### 3 日時

令和3年10月11日（月） 午後2時から午後5時まで

### 4 場所

あいち小児保健医療総合センター 地下1階 大会議室  
大府市森岡町七丁目426番地

### 5 内容

(1) 講演 「医療的ケア児を地域で支えあうためには」  
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 氏

(2) 講演 「医療的ケア児コーディネーターとしての役割—医療的ケア児を地域で支えるために—」  
講師 田原市障害者総合相談センター（NPO 法人）  
センター長 新井 在慶 氏

(3) 交流会

### 6 対象者

訪問看護ステーション職員、市町村医療的ケア児コーディネーター・保健師等、保健所保健師、相談支援事業所相談員等

### 7 開催方法

新型コロナウイルス感染防止対策のため、会場参加希望者は先着50名までとさせていただきます。その他の方はWEB会議システム ZOOM によるオンライン配信での参加をお願いします。

なお、新型コロナウイルス感染が拡大した場合は会場参加が困難となりますので、参加者全員 ZOOM によるオンライン配信になります。

送付先（送付票不要） \*申し込み期限 令和3年9月24日（金）

あいち小児保健医療総合センター 保健センター保健室  
メール：hoken\_center@mx.achmc.pref.aichi.jp  
FAX：0562-43-0504

令和3年度 在宅療養児支援研修会 参加申込書  
（令和3年10月11日（月）開催）

所 属： \_\_\_\_\_  
市町村： \_\_\_\_\_  
連絡先：（電話） \_\_\_\_\_  
担当者： \_\_\_\_\_  
メールアドレス： \_\_\_\_\_

### 1 参加者について

| 職 種 | 氏 名 | 医療的ケア児コーディネーターの場合は○をつけて下さい。 | 参加方法<br>どちらかに○をつけて下さい。 |
|-----|-----|-----------------------------|------------------------|
|     |     |                             | 会場参加・ウェブ参加             |
|     |     |                             | 会場参加・ウェブ参加             |

会場参加の希望が多い場合は先着順にさせていただきます。

※ウェブ参加の方には、研修会当日までに接続用の URL 等を上記記載のメールアドレス宛にお知らせします。

2 講師への質問、医療的ケア児の支援及び家族支援における課題等ありましたら御記入ください。

3 交流会で話したいことがありましたら、御記入ください。

※参加者に変更があった場合は、その旨お知らせ下さい。

※申し込みが定員に達した場合、悪天候等により研修会を中止する場合：ホームページ上の保健部門のページにてお知らせいたしますので、ご確認下さい。

<https://www.achmc.pref.aichi.jp/sector/hoken.html>