

沖縄県医師会事務局 庶務課 藤野、宮城 行き  
(FAX:098-888-0089)

※回答期限：令和5年12月4日(月)迄

令和5年度在宅医療・介護連携支援事業  
往診代診医師参加医療機関説明会  
(「代診を依頼したい医療機関」向け)  
＜参加申込書＞

日 時：令和5年12月5日(火) 19:00-20:30  
場 所：沖縄県医師会 会議室2・3  
形 式：ハイブリッド開催(現地参加・WEB参加)  
対 象：在宅医療に携わる医療機関担当者等  
講 師：沖縄県医師会在宅医療・介護連携統括アドバイザー 新屋洋平 先生  
医療法人おくまクリニック院長 奥間裕次先生

施設名	氏名	職種	参加形式
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 事務 その他( )	現地 WEB
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 事務 その他( )	現地 WEB
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 事務 その他( )	現地 WEB
【事前質問】			

※Zoom参加アドレスや配布資料等は以下のURLに掲載致します。

※資料は準備の都合上、当日になる可能性がありますのでご了承ください。

下記のQRコードよりアクセスまたはURLを直接入力して、ご確認いただきますようお願い致します。

【タイトル：沖縄県医師会 在宅医療】

<https://x.gd/r14Ra>

