

【公印省略】

令和7年4月9日

関係各位

宗像医師会 会長 宮原 道生  
むーみんネット担当理事 岩野 歩

宗像市・福津市 在宅医療・介護連携推進事業  
令和7年度第1回 テーマ別研修会開催のご案内

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。本会事業の推進につきましては日頃よりご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。この機会にぜひ、言語聴覚士の支援内容についての理解を深め、日常の業務において、よりよい連携に繋げていただけると幸いに存じます。

つきましては、業務ご多忙の折、誠に恐縮でございますが、貴職員へのご周知、ご参加について、ご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

なお、参加をご希望される方は裏面参加申込書にて5月12日（月）までに、宗像医師会むーみんネットへFAX（37-5021）していただきますようお願い申し上げます。

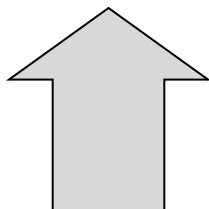
記

1. 日 時 5月22日（木）18時～19時（予定）
2. 会 場 宗像地域医療センター3階 講堂
3. 内 容 「言語聴覚士の役割と多職種連携について」  
～摂食嚥下障害、構音障害等を有する高齢者の支援～
3. 講 師 コールメディカルクリニック福岡  
言語聴覚士 池田 聖亜 氏
4. 対 象 者 居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、通所介護事業所等の職員
5. そ の 他
  - (1) 講師へご質問、お困りの事例等がございましたら裏面申込書をご利用ください。  
講師からアドバイスをいただく予定です。
  - (2) 会場変更の場合は、ご連絡いたします。

<問い合わせ先>

宗像医師会在宅医療連携拠点事業室（むーみんネット）

TEL：37-5020 FAX：37-5021



F A X送信先：0940-37-5021（送信票不要）

宗像医師会在宅医療連携拠点事業室（むーみんネット）行

令和7年度第1回テーマ別研修会 申込書

（申込み締切 5月12日）

日 時：5月22日（木）18時～19時（予定）

会 場：宗像地域医療センター3階 講堂

テーマ：「言語聴覚士の役割と多職種連携について」  
～摂食嚥下障害、構音障害等を有する高齢者の支援～

事業所名： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 職種： \_\_\_\_\_

質問、困っている事例、ご相談等がございましたら下記にご記入ください。

※会場変更の場合は、ご連絡いたします。