

令和 4 年 12 月 吉日

関係機関 各位

北多摩南部脳卒中ネットワーク研究会
代表世話人 杏林大学医学部附属病院
副院長 塩川 芳昭
脳卒中地域連携診療計画合同委員会
委員長 武蔵野赤十字病院
リハビリテーション科部長 秋元 秀昭

「北多摩南部脳卒中ネットワーク研究会・令和 4 年度脳卒中地域連携診療計画合同委員会」
ハイブリッド開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素より北多摩南部脳卒中連携ならびに地域連携診療計画書（医療連携パス）の運用に関し、多大なるご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

脳卒中・循環器病対策基本法が令和元年 12 月に施行され、学会では脳卒中と循環器病克服第二次 5 か年計画が、また東京都では循環器病対策推進計画が策定されています。これらを踏まえて脳卒中連携を進めるために今年度テーマを「脳卒中連携・今日的課題」としました。

ご多忙とは存じますが、皆様のご参加を心よりお待ちしております。 敬具

記

【開催日時】令和 5 年 1 月 27 日（金）19：00～21：00

【開催方法】ハイブリッド

＜会場参加＞ 三鷹産業プラザ

三鷹市下連雀 3-38-4 TEL:0422-40-9911

URL:<https://www.mitaka.ne.jp/plaza/>

＜WEB 参加＞Zoom ミーティング

【テーマ】「脳卒中連携・今日的課題」

【プログラム】別紙参照

【申込方法】別紙申込書ご記入の上、FAX 又はメールでお申し込みください。

※令和 5 年 1 月 25 日（水）までに、代表者宛てにミーティング ID・パスワードを送付いたします。

【申込締切】令和 5 年 1 月 24 日（火）

【定員】会場：100 名 Zoom：100 端末

【問合せ】北多摩南部脳卒中ネットワーク研究会事務局

武蔵野赤十字病院 医療連携課 担当：上垣

TEL:0422-32-3111 (内)8714

申込書

武蔵野赤十字病院 医療連携センター 行

FAX:0422-32-5135

メール:renkei-c@musashinojrc.or.jp

「北多摩南部脳卒中ネットワーク研究会」「令和4年度脳卒中地域連携診療計画合同委員会」

日 時：令和5年1月27日（金） 19時00分～21時00分 【ハイブリッド開催】

<代表者>

【参加方法】 会場 ・ WEB ※どちらかに○をしてください

医療機関/施設名：

TEL：

FAX：

代表者名：

所属部署：

職種：

メールアドレス：

<ご出席者（代表者以外）> 参加方法に○をしてください

お名前	部署・職種	参加方法
ふりがな お名前	所属部署： 職種：医師・看護師・PT・OT・ST・MSW・事務 その他（ ）	会場 WEB
ふりがな お名前	所属部署： 職種：医師・看護師・PT・OT・ST・MSW・事務 その他（ ）	会場 WEB
ふりがな お名前	所属部署： 職種：医師・看護師・PT・OT・ST・MSW・事務 その他（ ）	会場 WEB
ふりがな お名前	所属部署： 職種：医師・看護師・PT・OT・ST・MSW・事務 その他（ ）	会場 WEB
ふりがな お名前	所属部署： 職種：医師・看護師・PT・OT・ST・MSW・事務 その他（ ）	会場 WEB

※会場参加の場合、軽食はありませんのでご了承ください。

*令和5年1月25日（水）までに、代表者宛てにミーティングID・パスワードを送付いたします。

【申し込み締め切り】令和5年1月24日（火）