

公 開  
頭 撮 り 可

平成26年 10月2日  
厚生労働省老健局老人保健課  
課長補佐 森岡 (内線3964)  
係長 春日 (内線3989)  
(電話代表) 03(5253)1111  
(直 通) 03(3595)2490  
(F A X) 03(3595)4010

## 第2回都道府県在宅医療・介護連携担当者・アドバイザー合同会議の開催について

第2回都道府県在宅医療・介護連携担当者・アドバイザー合同会議を次により開催いたしますので、お知らせいたします。

- 日 時 平成26年 10月9日(木) 13:00~15:45
- 場 所 アットビジネスセンター東京駅八重洲通り 5階 501会議室  
東京都中央区八丁堀 1-9-8
- 議 題
1. 行政説明
  2. 在宅医療・介護連携の取り組みについての報告
    - ・市町村の立場から
    - ・都道府県の立場から
    - ・保健所の立場から
  3. 質疑応答
  4. その他
- 傍聴者 若干名

### 傍聴の申込方法

傍聴を希望する場合は、傍聴希望者の①「住所」、②「氏名」、③「所属」、④「職業」、⑤「電話番号」、⑥「FAX番号」、⑦「第2回 都道府県在宅医療・介護連携担当者・アドバイザー合同会議の開催についての傍聴を希望する旨」を記入の上、平成26年10月7日(火)12時(厳守)までに、下記申込先宛にFAX又は電子メールでお申し込みください。

希望者が多数の場合は抽選となりますので、傍聴できない場合があります。申し込まれた方は、10月8日(水)までに当方から特段の連絡がない場合、傍聴できるものと判断してください。

なお、傍聴される方は、別紙「傍聴される方の留意事項」を遵守してください。

申込先  
都道府県医療介護連携調整実証事業事務局  
FAX 番号：03-5157-2143  
メールアドレス：h26reha-register@mri.co.jp

(別紙)

## 傍聴される方の留意事項

傍聴に当たっては、次の留意事項を遵守してください。これらを遵守できない場合は、退場していただくことがあります。

- 1 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 2 携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 3 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。
- 4 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

(別添様式)

【第2回都道府県在宅医療・介護連携担当者・アドバイザー合同会議（10月9日(木)）  
傍聴希望】

(締切 平成26年10月7日(火) 12:00(厳守))

標記会議の傍聴を希望いたします。

①住 所	:	_____
②氏 名	:	_____
③④所属（職業）	:	_____
⑤電話番号	:	_____
⑥FAX番号	:	_____
備 考	:	_____

**※傍聴券は送付いたしませんので、ご注意ください。**

**※会議当日は、受付で「所属（職業）」と「氏名」をお申し出下さい。**

#### 【留意事項】

- 1 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 2 携帯電話等音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 3 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。
- 4 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。