

「どこでも連絡帳」 普及促進のための講習会のご案内

主催：一般社団法人 栃木県医師会（県委託事業）

1. 目的：栃木県統一の医療・介護連携ネットワークシステム「どこでも連絡帳」について、介護関係職への普及促進を図る。
 2. 対象者：県内介護関係施設に従事するケアマネジャー及び介護従事者、医師等
 3. 内容：「どこでも連絡帳」の基本的な使い方について、より実践的な内容を講義します。
◎「どこでも連絡帳」の詳細はホームページ（<http://dokoren.jp/>）を参照願います。
 4. お申込：以下①、②のどちらかの方法でお申込みください。
- なお、施設などで複数の方が一緒に受講される場合は栃木県医師会地域医療第一課までご連絡下さい。

① 申込みフォーム URL 又は QR コード からアクセスし、必要事項をご記入の上、ご送信下さい。

URL 『 <https://bit.ly/3oTgFbH> 』

QR コード



② 必要事項をご記載の上、FAX または郵送で「栃木県医師会地域医療第一課」宛にご送付下さい。

〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森 4 階

TEL：028-622-2655 FAX：028-624-5988

【参加方法】本研修会はWEB 会議システム「Zoom」を利用して開催いたします。以下 URL からダウンロードし、マニュアルに沿ってご準備ください。

<https://drive.google.com/file/d/lihEyVHNhpoRMBGF4wysIEyZ1f56Nn1ZS/view?usp=sharing>（パソコン版）

<https://drive.google.com/file/d/1Xfu0kyz1bQWxNjqBtvQaTRDah4ApXR64/view?usp=sharing>（スマホ版）

■ 受講者情報

医療機関名	
住所 連絡先	〒 - ☎ - -
参加者 氏名 <small>※E-mail は必ず ご記入ください</small>	職種（医師・看護師・ケアマネジャー・その他） E-mail：
	職種（医師・看護師・ケアマネジャー・その他） E-mail：

※ご入力いただいた情報は、参加者確認、報告書作成及び本事業運営のみに利用いたします。

■ 受講希望日に○を付けてください。

受講希望	開催日時	申し込み締切日
	令和3年12月10日（金）19：00～20：00	令和3年12月 6日（月）
	令和3年12月20日（月）19：00～20：00	令和3年12月16日（木）
	令和4年 1月12日（水）19：00～20：00	令和4年 1月 7日（金）
	令和4年 1月25日（火）19：00～20：00	令和4年 1月21日（金）

<WEB 講習会の注意事項>

1. 講習会中は、電波状況等によって繋がりにくくなることがあります。
2. 当日、講習会への入室リクエストは15分前までにお願いいたします。
3. 入室の際、氏名はフルネーム（同姓同名の場合、設営側で指定させていただきます）で入力してください
4. 一部事前録画配信の為、質問に対する回答は後日となりますので、予めご了承ください。