

## 平成 29 年度 都医学研夏のセミナー「難病の地域ケアコース」

### 受講生のみなさま

新緑の候、皆様におかれましてはご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、このたびは、都医学研夏のセミナーへのご応募、ありがとうございます。本セミナーが実り多きものとなりますよう、受講生のみなさまのご協力、よろしくをお願いいたします。

さて、研修の受講に先立ちまして、演習に関わる事前資料の作成等をお願いいたします(裏面)。通常業務に緊急業務を加え、目の回るような日々をお過ごしのことと存じます。可能な範囲で結構です。ご無理のない範囲でのご協力のほど、お願いいたします。

以下、事前課題についてのご案内です。

ご不明点などございましたら、下記あてご連絡ください。

では、当日はどうぞお気をつけてお越しください。

### 事前作成資料

#### 1. 「難病の地域診断ツール H29 年度夏のセミナー版」 様式 1～様式 4

可能な範囲で、みなさんの各地域の概況を各様式に入力し、ファイル名を次のようにしてください。

「ファイル名：名前 都道府県や政令市等名 (例：小倉東京都)」

#### 2. 事例検討用紙

困難例の支援について演習で検討します。

事例検討用紙ファイルに入力し、ファイル名を次のようにしてください。

「ファイル名：名前 都道府県や政令市等名 (例：小倉東京都)」

#### <記入に際しての留意事項>

1. 上記 1. および 2. とともに、ご無理のない可能な範囲でご記入ください。
2. ご記入くださった資料は、本セミナーの演習および全体討論等における資料として、講師、受講生等の関係者間で共有して使用します。

**【提出方法】** 上記 2つのファイルを下記メールアドレスに添付してお送りください。

送信先アドレス：[e-mail: nanbyo-natsu@igakuken.or.jp](mailto:e-mail:nanbyo-natsu@igakuken.or.jp)

送信時の件名：H29 夏セミ 氏名 (ご自身のお名前を件名にいらしてください)

送信時、ファイルはパスワードで保護してご送信下さい。 パスワード：natsusemi29

**【提出期限】 平成 29 年 6 月 5 日(月)午前 メール必着** にてご協力お願いいたします

### 当日持参していただく資料

1. 各地域の難病対策事業の実績・難病の保健活動の実施状況・実施体制等に関連する資料
2. 管轄地域全体の地図に、「記入の手引き」を参考に関連機関等をプロットしたものを、見やすい大きさに印刷した資料

※セミナー中、受講生間で閲覧できるように公開させていただきます。

資料作成等に関するお問い合わせ：[ogura-ak@igakuken.or.jp](mailto:ogura-ak@igakuken.or.jp)