令和6年度　第3回

「在宅医療・介護連携」多職種研修会

ハラスメント問題を防ぐために

～弁護士が伝える法律知識と対処法～

FAX　41-9981

藤沢市医師会
在宅医療支援センター

【申し込み機関名】	
【所属】	
・医師会　・歯科医師会　・薬剤師会　・訪問看護ステーション　・地域包括支援センター ・居宅介護支援事業所　・入所施設　・社会福祉協議会　・その他（　　）	
【連絡先】	
電話番号:	FAX番号:

申込者名	職種	修了証
（ふりがな）	医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護職 ・介護職 ・ ケアマネジャー ・歯科衛生士・社会福祉士 ・PT/OT・事務職 ・ ソーシャルワーカー・ 福祉用具 ・その他（　　）	要 ・ 不要
（ふりがな）	医師 ・ 歯科医師 ・ 薬剤師 ・ 看護職 ・介護職 ・ ケアマネジャー ・歯科衛生士・社会福祉士 ・PT/OT・事務職 ・ ソーシャルワーカー・ 福祉用具 ・その他（　　）	要 ・ 不要

事前に質問事項などがありましたら、ご記載ください。講演の中でお話しいただきます。

事務担当　藤沢市医師会　在宅医療支援センター　TEL（41）9980