

## 高知赤十字病院 地域連携出前講座の開催について

### 【目的】

地域医療支援病院として、過疎化・高齢化が進む地域の拠点病院等へ、医師や専門・認定看護師を派遣し、医療従事者に対する技術向上のための研修会や、福祉施設などへの実践ケア講習等の出前講座を開催し、地域の医療や福祉関係者等との連携を深め、県民のみなさまが地域で安心して暮らしていける地域づくりに貢献します。

### 【出前講座の内容等】

- ・別紙の「専門・認定看護師出前講座一覧表」を参考に、各施設等の要望に沿った講座を実施いたします。
- ・医師による講座等については、テーマや内容を相談の上実施いたします。
- \*医療関係者はもとより、福祉施設の職員の方々や、地域住民の皆様を対象とした講座など、積極的な提案をお待ちしています。

### 【費用】

地域の拠点病院など依頼する施設等の費用の負担はありません。

### 【依頼の手順等】

- (1) 別紙の依頼書にご記入の上、地域医療連携課までFAXしてください。
- (2) 担当者を決定し、依頼施設へご連絡させていただきます。
- (3) 開催場所や具体的な講義内容等は当院担当者から聞き取りをさせていただきます。
- (4) 出前講座を実施

#### 【依頼施設等】

- ①出前講座のテーマ、内容  
検討・決定  
②依頼書FAX

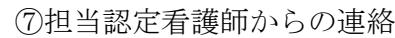


#### 【高知赤十字病院】

- (地域医療連携課)  
③依頼内容の確認  
担当者の決定  
依頼施設へ連絡



- ④担当者を連絡  
⑤内容・開催場所など詳細の決定  
⑥公式派遣文書\*を院長宛に送付  
⑧対象者等に周知・広報



\*公式派遣文書は以下の項目を含んだ内容で作成をお願いします。

タイトル…講師派遣のお願い  
日時、場所、内容（テーマ）、受講対象者及び人数

## 高知赤十字病院 出前講座 依頼書

高知赤十字病院 地域医療連携課

担当:野本

電話:088-822-1201(代)

FAX:088-822-1468

施設名	代表者:
住所	〒 TEL:
出前講座の担当者	連絡先: TEL: fax: e-mail:
希望のテーマ 内容	
対象者	
受講者数	約 人
開催日時等	第1希望 月 日( ) 時 分 ~ 時 分  第2希望 月 日( ) 時 分 ~ 時 分  第3希望 月 日( ) 時 分 ~ 時 分