

2024年12月吉日

はこだて地域医療連携実務者協議会  
加入医療機関 各位

はこだて地域医療連携実務者協議会 世話人  
市立函館病院 佐々木 淳  
函館中央病院 亀谷 博志  
函館五稜郭病院 橋浦 大希  
( 公 印 省 略 )

## 第30回『はこだて地域医療連携実務者協議会』開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、平成24年5月より道南医療圏における地域医療連携の発展と実務者の間のより円滑な連携体制の構築を目指し活動し、今回で30回目の開催となります。

今回は「道南メディカ (ID-LINK) の活用状況について」をテーマとし、実践報告と利用機関からのアンケートをもとにパネルディスカッションを企画しました。地域連携実務者の立場からIDLINKの活用状況や運用上の問題や悩み・疑問を共有し、今後の実務にお役立ていただければ幸いです。

また、頂いた意見を集約し、本会の総意として、道南メディカ運営委員会へ“医療機関としての要望”を提出し、運用やシステムの課題抽出・改善に繋がる機会にできればと考えております。

なお、情報共有会は本会終了後にフリーディスカッションの場として引き続き会場をご利用できますので、医療機関間の情報共有も密に行って頂ければと思います。

協議会加入の皆様のご参加をよろしくお願い申し上げます。

敬 具

記

- 日 時 2025年2月8日(土曜日) 14時00分～17時00分
- 場 所 函館五稜郭病院(五稜郭町38番3号) 管理棟4階会議室
- プログラム
  1. 開催挨拶：函館五稜郭病院 橋浦(世話人)
  2. 実践報告(@20分程度)
    - (1) 急性期病院の立場から(函館五稜郭病院)
    - (2) 慢性期・回復期病院の立場から(亀田病院：船木 俊太郎 様)
    - (3) イ・ネット南檜山の立場から(道立江差病院：伊藤 美華 様)
    - (4) クリニックの立場から(一色クリニック：一色 裕之 先生)
  3. 情報提供(株式会社エスイーシー盛長 志朗 様)
- 休憩(10分)
- 4. パネルディスカッション(座長：函館中央病院 亀谷(世話人))
- 5. 閉会挨拶：市立函館病院 佐々木(世話人)
- 6. 情報共有会(フリーディスカッション ※閉会から17:00まで)

《参加申込 他》

※別紙「参加申込書」に必要事項を記載の上、事務局へ**1月24日(金)**迄にFAX送信または、データ(当院WEBサイト[イベント情報]に掲載)をe-mail提出にてお申込みください。

なお、参加多数の場合は、事務局で調整させて頂く場合がございます。

※当日は軽装(スーツ不要)でお越し下さい。

※17:30～懇親会を行います。場所、費用は調整中(おひとり4~5,000円予定)です。参加申込に合わせてご連絡ください。(参加される方には申込ご担当者様を通じて別途ご連絡します。)

※お問合わせは、下記事務局へご連絡下さい。

事務局-函館五稜郭病院 地域連携・PFMセンター 担当：橋浦  
電話 (代)0138-51-2295 / FAX 0138-56-2695 / e-Mail : d-hashira@gobyou.com

送信先：函館五稜郭病院 FAX 0138-56-2695

第30回 はこだて地域医療連携実務者協議会 参加申込書

開催日:2025年2月8日(土) 申し込み締め切り:2025年1月24日(金)迄

<b>ご施設名</b>		
申込ご担当者様 連絡先	氏名:	所属:
	電話:	FAX:
	メールアドレス:	

	参加者ご氏名	所属部署	職種	懇親会 どちらかに○
1	フリガナ			参加・欠席
2	フリガナ			参加・欠席
3	フリガナ			参加・欠席
4	フリガナ			参加・欠席
5	フリガナ			参加・欠席

## 第 30 回『はこだて地域医療連携実務者協議会 事前アンケート

(再掲) 2025年2月8日(土)開催のイカリングでは、「道南メディカ(ID-LINK)の活用状況について」をテーマとし、実践報告と利用機関からのアンケートをもとにパネルディスカッションを企画しました。地域連携実務者の立場から IDLINK の活用状況や運用上の問題や悩み・疑問を共有し、今後の実務にお役立ていただければ幸いです。

また、頂いた意見を集約し、本会の総意として、道南メディカ運営委員会へ“医療機関としての要望”を提出し、運用やシステムの課題抽出・改善に繋がる機会にできればと考えております。なお、本アンケートは、「個人ごと・無記名」回答としています。当日の協議会に「参加できない」方でも回答可能です。是非、たくさんの忌憚のないご意見をお聞かせください。

アンケート回答用 WEB フォーム

<https://forms.gle/CEtMpRJBnaBpYWLP9>

・本アンケートは、「個人ごと・無記名」です。

