

高知県薬剤師会
高知県薬剤師会会長 西森 康夫 様
高知市薬剤師会会長 植田 隆 様

高知市基幹型地域包括支援センター
所長 野村 友視

令和7年度訪問型サービスC事業利用促進会議（ご案内）

早春の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、本市の高齢者福祉行政に対しまして、格別のご理解とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、本市における地域ケア会議は、地域包括支援センターが主催する「見える事例検討会」の手法を活用した会議に加え、令和6年度には、自立支援・介護予防の視点により課題解決ができるよう外部講師をファシリテーターとして迎え自立支援型の地域ケア会議を開催してきました。

令和7年度は、多くの高齢者がリエイブルメントできるようにするため、令和6年度から実施している自立支援型地域ケア会議を訪問型サービスC事業利用促進会議として開催し、日頃より本市の地域ケア会議の助言者としてご協力いただいている各職能団体の皆様にご意見をいただきながら訪問型サービスC事業の利用促進に取り組みたいと考えております。

つきましては、ご多忙のところ恐れ入りますが、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

記

1 日時

日程	開催時間
令和7年4月18日（金）	13：30～15：30
令和7年5月16日（金）	
令和7年6月20日（金）	
令和7年7月18日（金）	
令和7年8月15日（金）	
令和7年9月19日（金）	
令和7年10月17日（金）	
令和7年11月21日（金）	
令和7年12月19日（金）	
令和8年1月16日（金）	
令和8年2月20日（金）	
令和8年3月13日（金）	

2 開催方法

完全リモート

3 概要

別紙開催要領のとおり

【問い合わせ先】

〒780-0065 高知市塩田町18-10
基幹型地域包括支援センター 山崎・小川
TEL：088-823-9121 FAX：088-821-6088
E-mail：kc-121200@city.kochi.lg.jp

参加申込書

申込締切 4月14日必着

FAX：088-821-6088 基幹型地域包括支援センター 山崎・小川 宛

氏名	職種	Mail（必須）

*完全リモートとなりますので、メールアドレスを必ずご記入ください。

*参加可能な日程に○を記入ください。

*先の参加可能日程がご不明な場合は、後日送付でも構いません。追加で参加可能な場合は、開催

日の1週間前までにお申し込みください。日程	開催時間	参加の可否
令和7年4月18日（金）	13：30～15：30	
令和7年5月16日（金）		
令和7年6月20日（金）		
令和7年7月18日（金）		
令和7年8月15日（金）		
令和7年9月19日（金）		
令和7年10月17日（金）		
令和7年11月21日（金）		
令和7年12月19日（金）		
令和8年1月16日（金）		
令和8年2月20日（金）		
令和8年3月13日（金）		