

令和7年度

# あいち小児在宅医療実技講習会

テーマ：地域づくり

2025  
10/12 日 開催時間 10:00~16:00

場所 名古屋サンスカイルーム A室・E室

(名古屋市中区錦1-18-22 名古屋ATビル2階)

対象 小児在宅医療に関心のある医師、看護師、その他医療的ケア児に関わる職種の方

申込方法

- 裏面の二次元コードまたはURLからお申し込み
- 裏面受講申込書に必要事項をご記入のうえ、愛知県医師会医療業務部第3課までFAX(052-241-4130)にてお申し込み

申込締切

9月26日(金) ※申込者多数の場合は抽選になります。

取得可能単位  
【申請中】  
(医師のみ)

特別講演

新専門医制度研修単位 iii小児科領域講習1単位、  
日本医師会生涯教育制度CC:12-1.5単位

ハンズオンセミナー

日本医師会生涯教育制度CC:10-2単位

参加無料  
要申込

定員  
100名



総司会 一宮市立市民病院 小児科部長 三宅 能成

開会 公益社団法人愛知県医師会 理事 松浦 誠司

## 特別講演

10:10~12:10

座長 信愛医療療育センター センター長 三浦 清邦

1 10:10~11:10 地域で医療的ケア児を保育園や小学校に受け入れるための地域づくり、人材育成

講師 みえキッズ&ファミリーホームケアクリニック 院長 岩本 彰太郎

2 11:10~11:30 医療的ケア児の入学支援 ~医療的ケア児等コーディネーターとしてのかかわりの実際~

講師 株式会社LIBS 代表取締役 太田 崇

3 11:30~11:50 医療的ケア児と家族の暮らしをチームで支えるために

講師 事務局次長 半田市障がい者相談支援センター センター長 加藤 恵

4 11:50~12:10 質疑応答

● 休憩・昼食(12:10~13:10) ●

ハンズオンセミナー 13:10~15:30

実技研修のポイント 13:10~13:40

座長 ささき小児科 院長 佐々木 俊也

講師 重症心身障害児者施設にじろのいえ 施設長 水野 美穂子

● 休憩(13:40~13:50) ●

実技 13:50~15:30

1 気管カニューレ 2 胃瘻 3 導尿

## 閉会

名古屋大学大学院医学系研究科 障害児(者)医療学寄附講座 特任教授 夏目 淳



令和  
7年度

あいち小児在宅医療  
実技講習会

# 受講申込書

申し込み  
締切日

令和  
7年

9月26日(金)

日時

令和7年10月12日(日)  
10:00~16:00

会場

名古屋サンスカイルーム A室・E室  
(名古屋市中区錦1-18-22 名古屋ATビル2階)

下記の申し込みフォーム(グーグルフォーム)よりお申し込みください。

申し込みフォームURL

<https://forms.gle/z3Gse6w8pjJ6ah6m6>

※1名毎のお申し込みが必要となります。※右記二次元コードからもお申し込みいただけます。



上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下に必要事項を全てご記入の上、FAXにてお申し込みください。(愛知県医師会 医療業務部第3課宛 FAX:052-241-4130)

フリガナ						性別	男・女
申込者氏名							
生年月日	昭和	・	平成	年	月	日	
職種	医師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・その他( )						
医籍登録番号 ※医師のみ記入							
所属地区医師会 ※医師のみ記入	医師会・非会員						
勤務先名 ※就業者のみ記入							
主な診療科							
勤務先住所 ※非就業者の方は 自宅住所	〒 - - - - - ※受講票を郵送いたしますので必ずご明記ください。						
TEL / FAX	TEL	-	-	-	/ FAX	-	-
E-mail							

FAX  
送信  
方向

FAX:052-241-4130

※申込者多数の場合は抽選になります

※原則として、ご本人の承諾なく個人情報をご本講習会以外に利用または第三者に提供いたしません。

※受講の可否は後日、受講票(ハガキ)の発送をもってお知らせいたします。お手元に届かない場合は下記までお問い合わせください。

※当日は検温の上、微熱のある方、体調の優れない方のご出席はご遠慮ください。

※やむを得ない事由が発生した場合は、講習内容や開催時間の変更及び中止とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

申し込み・  
問合せ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第3課

〒455-0031 名古屋市長区千鳥1-13-22

TEL:052-241-4143(土・日・祝日を除く9:00~17:00) FAX:052-241-4130 E-Mail:chiiki\_3@aichi.med.or.jp