

大医ソ協第 号  
平成 20 年 9 月 27 日

会員各位

特定非営利活動法人  
大阪医療ソーシャルワーカー協会  
代表理事 杉田 恵子

## 医療社会事業従事者講習会の開催について

初秋の候、皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、下記のとおり医療社会事業従事者講習会を開催することとなりました。あいにく大阪府からの委託事業ではなくなりましたが、皆様の関心も高い医療制度改革を主題に 2 日間私たちを取り巻く情勢と医療ソーシャルワークのあり方について考えてみたいと企画いたしました。何かとご多忙とは存じますが、どうか奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、参加につきましては事前にお申し込みいただくことになっておりますので、別紙参加申し込み書にて、来る 10 月 31 日(金)までに FAX または郵便にてお送りください。

### 記

日 時 平成 20 年 11 月 14 日 (金) 9 : 45～15 : 45  
11 月 15 日 (土) 10 : 00～15 : 45

\*なお、11 月 15 日は終了後会場近辺にて、ささやかですが懇親会を開催いたします。

場 所 大阪府社会福祉会館 (大阪府中央区谷町 7-4-15)

テーマ 「医療制度改革と医療ソーシャルワークの行方」

内 容 裏面ご参照ください

参加費用 3,000 円 (非会員 5,000 円)

\*懇親会ご参加の場合、別途 3,500 円 (予定) の費用を頂きます

参加申込 別紙申込書を平成 20 年 10 月 31 日 (金) 必着で、FAX または郵送してください (定員制ではありませんので、参加証のご返送はいたしません)

<FAX の場合>

06-6767-7008 大阪医療ソーシャルワーカー協会教育部 行

<郵送の場合>

〒542-0012 大阪府中央区谷町 7 丁目 4-15 大阪府社会福祉会館 1 階  
大阪医療ソーシャルワーカー協会事務所 宛

以上

## 平成 20 年度医療社会事業従事者講習会 日 程

第 1 日目（平成 20 年 11 月 14 日）：

9 : 45 開会

あいさつ

大阪医療ソーシャルワーカー協会 代表理事 杉田 恵子

10 : 00～12 : 00

基調講演

「医療制度改革の動向と地域医療の展望」

グループホーム白馬 渡鍋 宏史氏

13 : 15～15 : 45

パネルディスカッション

「現場からの報告 ～制度の移り変わりの中で奔走する MSW の声」

パネリスト

大阪医療センター 松岡 暖奈氏

星ヶ丘厚生年金病院 松本 祥敬氏

豊川病院 田澤 貴至氏

コーディネーター兼総括

済生会野江病院 倉友 克美氏

第 2 日目（平成 20 年 11 月 15 日）：

10 : 00～12 : 00

記念講演

「医療機関を取り巻く環境変化とその対応」

上智大学 島津 望氏

13 : 15～15 : 45

パネルディスカッション

「医療機関が倒産する時代に課せられる MSW の役割について」

岸和田市民病院 和田 光徳氏

医療法人医真会 森 功氏

滋賀県守山市健康福祉部 坪倉 繁美氏

大阪医科大学附属病院 奥田 敏博氏

コーディネーター 平安女子大学 竹内 一夫氏

15 : 45～

あいさつ

大阪医療ソーシャルワーカー協会 副代表理事 藤田 譲

閉会

FAX (06) 6767-7008  
大阪医療ソーシャルワーカー協会 教育部 行

(FAX で送信される場合は、必要事項をご記入の上、このまま送信してください)

平成 20 年度 医療社会事業従事者講習会 参加申込

|      |           |       |       |     |
|------|-----------|-------|-------|-----|
| 所属機関 |           |       |       |     |
| 氏 名  | 職種または所属部署 | 参 加 日 |       |     |
|      |           | 1 日 目 | 2 日 目 | 懇親会 |
|      |           |       |       |     |
|      |           |       |       |     |
|      |           |       |       |     |
|      |           |       |       |     |
|      |           |       |       |     |
|      |           |       |       |     |

※ 締め切り日：平成 20 年 10 月 31 日（金）必着

郵送される場合は、

〒542-0012 大阪府中央区谷町 7 丁目 4-15 大阪府社会福祉会館 1 階  
大阪医療ソーシャルワーカー協会事務所 宛  
までお送りください。