

朝長発第 2 2 7 2 号
令和 7 年 2 月 2 6 日

一般社団法人 朝霞地区薬剤師会
会長 大八木 実 様

朝霞市長寿はつらつ課
課長 濱 浩一

朝霞市在宅医療・介護連携推進事業に係る『地域ケアカフェあさか』の開催について

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

また、日頃より市政の推進に格別の御尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、医療・介護関係者の顔の見える関係づくりを目的として、下記のとおり『地域ケアカフェあさか』を開催します。

御多忙のところ恐縮ではございますが、参加について御検討いただき、医療・介護関係者の連携をより深める機会としていただきたく、御案内申し上げます。

つきましては、貴会会員の皆様に御周知いただき、下記の申込フォームまたは別紙の参加申込書にて御出席者をお知らせくださいますよう、お願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和 7 年 3 月 1 2 日 (水) 午後 7 時～9 時 (予定)
- 2 場 所 朝霞市民会館 会議室 2 0 1
- 3 対象者 朝霞市内の医療関係者、介護関係者 等
- 4 内 容 『地域ケアカフェあさか』
多職種によるグループワーク (ACP をテーマに意思決定支援のロールプレイング等)
なお、グループメンバーとの名刺交換を予定していますので、お持ちの名刺があれば御持参ください。無い場合は当日事務局でお渡しする白紙カードを御活用ください。
- 5 定 員 6 0 名 (定員を超える場合は、別途調整をお願いする場合があります。)
- 6 参加申込 令和 7 年 3 月 1 0 日 (月) までに、以下申込フォームまたは別紙参加申込書にてお申込みください。

https://apply.e-tumo.jp/city-asaka-saitama-u/offer/offerList_detail?tempSeq=89268



【問い合わせ先】

朝霞市長寿はつらつ課 佐藤・小林
TEL : 0 4 8 - 4 8 3 - 4 5 2 0 (直通)
FAX : 0 4 8 - 4 6 3 - 1 0 2 5
メール : tyoju_haturatu@city.asaka.lg.jp

別紙

送付先：朝霞市長寿はつらつ課 佐藤・小林 あて
令和7年3月10日（月）までにお送りください。

FAX：048-463-1025（送信票不要）

メール：tyoju_haturatu@city.asaka.lg.jp

令和6年度 朝霞市在宅医療・介護連携推進事業に係る
『地域ケアカフェあさか』 参加申込書

申込日：令和 年 月 日

担当者： _____

連絡先： _____

メール： _____

【参加者】 ※行が足りない場合は適宜追加してください。

医療機関・介護事業所名	職種	氏名

『地域ケアカフェあさか』

日時：令和7年3月12日（水） 午後7時～9時（予定）

場所：朝霞市民会館 会議室201