**第１回意見交換会**

**地域包括ケアシステムに資する医療・介護連携の効率的な情報共有の仕組み構築に向けて**

**参加申込書（メール申込用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込先** | **E-mail** | [**rouken@hit-north.or.jp**](mailto:rouken@hit-north.or.jp) |

**※ 申込期日：令和４年10月19日（水）**

**【参加申込】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** |  | | |
| **所属先** |  | **役　職** |  |
| **電話番号** |  | **メール**  **アドレス** |  |
| **参加方法** | **会場** **オンライン**  ※□をクリックすると✓になります。 | * Zoomリンクについては、開催日の2日前までに送付します。 * リンクが届かない場合は、お手数ですが事務局までお知らせ下さい。 | |

**【アンケート】**当日進行の参考とするため、アンケートの回答にご協力のほどお願いいたします。

**問１．意見交換会の参加目的を教えて下さい。（✓は３つまで）**※□をクリックすると✓になります。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域包括ケア推進に向けた方策検討の参考  他地域の取組事例を知りたい  他地域の関係者とのつながりを持ちたい  現在抱えている困り事を誰かに相談したい | 既にICTを導入しており、今後の運用の参考としたい  ICT導入を検討中で、今後の参考としたい  ICT導入の予定はないが、今後の参考としたい  その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　） |

**問２．地域における医療と介護の関係者間の情報共有の主な手段を教えて下さい。（✓は３つまで）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 電話連絡  メール連絡  対面 | 紙様式（メール）  紙様式（FAX）  紙様式（郵送）  紙様式（手渡し） | ICTツール  （活用しているツール：　　　　　　　　　　　　　　）  その他  （具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**問３．地域における医療と介護の情報共有に関する現状の課題や困り事を教えて下さい。**

|  |
| --- |
|  |

**問４． 意見交換会に対する要望や期待すること等があれば教えて下さい。**

|  |
| --- |
|  |

※頂いた情報は本調査研究以外の目的には使用せず、第三者に提供いたしません。