

保健・医療・福祉の連携強化に関するシンポジウム

「2040年へ向けた 地域包括ケア」

新たな地域医療構想と 地域包括ケアシステム

参加費
無料

申込締切日
令和7年
12月12日(金)
まで

日時

令和8年1月17日(土) 14:30~17:30

場所

栄ガスビル 5階 栄ガスホール
名古屋市中区栄3-15-33

開催
形式

ハイブリッド開催

定員

来場参加：100名
オンライン参加：200名
(要申込・先着順)

1 開会 公益社団法人愛知県医師会 理事 松浦 誠司

2 挨拶 公益社団法人愛知県医師会 会長 柵木 充明

挨拶 愛知県福祉局長 緒方 武俊

3 シンポジウム

I. 実態調査結果報告

【報告者】公益社団法人愛知県医師会 理事 松浦 誠司

II. 基調講演

【座長】公益社団法人愛知県医師会 理事 高田 統夫

「2040年に向けた地域包括ケアシステム 第2ステージ：新たなニーズに備えて」

【講師】埼玉県立大学理事長・慶應義塾大学名誉教授 田中 滋

III. パネルディスカッション

【司会】公益社団法人愛知県医師会 地域医療介護委員会 委員長 加藤 真二

名古屋大学大学院医学系研究科附属健康医療ライフデザイン統合研究教育センター 特任教授 水野 正明

医療法人財団善常会グループ経営企画部 理学療法士 熊谷 泰臣

名古屋市健康福祉局高齢福祉部 地域包括ケア推進 担当課長 石原 聡



埼玉県立大学理事長
慶應義塾大学名誉教授
田中 滋

4 閉会 公益社団法人愛知県医師会 副会長 西脇 毅

主催 ■ 公益社団法人愛知県医師会／愛知県

後援 ■ 名古屋市／一般社団法人愛知県歯科医師会／一般社団法人愛知県薬剤師会
一般社団法人愛知県病院協会／公益社団法人愛知県看護協会
社会福祉法人愛知県社会福祉協議会／一般社団法人愛知県医療法人協会

お申込方法は、
裏面をご確認ください

「2040年へ向けた地域包括ケア」

～新たな地域医療構想と地域包括ケアシステム～

日 時 令和8年 1月17日 土 14:30～17:30

場 所 栄ガスビル 5階 栄ガスホール (名古屋市中区栄 3-15-33)

開催形式 ハイブリッド開催 定員■来場参加:100名・オンライン参加:200名

締め切り

令和7年
12月12日

金

先着順のため、定員となり次第
締め切りとさせていただきます。

下記の申込みフォーム (Googleフォーム) よりお申込みください。

申し込みフォーム <https://forms.gle/FKwhLYwcHYsh75Gk9>

(愛知県医師会ホームページ「お知らせ」にも掲載しております。)

※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、以下をご記入の上、FAX にてお申し込みください。

※申し込み締切日12/12(金)までです。定員となり次第締め切りとさせていただきます。

申込み者情報 ※申込み者1名に対し申込み書を1枚使用してお申込みください。

フリガナ					
申込み者氏名					
職 種	1. 医師 (医師会所属・非会員) 2. 歯科医師 3. 看護師 4. 准看護師 5. 保健師 6. 薬剤師 7. 理学療法士 8. 作業療法士 9. 言語聴覚士 10. 栄養士 11. 歯科衛生士 12. 精神保健福祉士 13. 社会福祉士 14. 介護福祉士 15. 医療ソーシャルワーカー 16. 介護支援専門員 17. その他 ()				
医籍登録番号 ※医師のみ記入					
勤務先名					
資料送付先	☐ 勤務先 ☐ その他 (いずれかに✓)	〒	-		
TEL/FAX	TEL ()	-	/ FAX ()	-	
参加方法 (いずれかに○)	来 場 ・ オンライン				
メールアドレス ※オンライン参加の場合 は必ずご記入ください					

※複数名でお申込みの場合、本申込書を複写してお申込みください。

●参加の可否については申込締切後にハガキ (オンライン受講者にはメール) にてご連絡します。●やむを得ない事由が発生した場合、オンラインのみの開催や中止となる場合もございます。中止の場合は愛知県医師会HP「お知らせ」欄にて周知いたします。●収集した個人情報を参加者の承諾を得ることなく第三者に提供・開示することは一切いたしません。

お問い合わせ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第3課

〒455-0031 名古屋市中港区千鳥1-13-22 (愛知県医師会仮事務所)

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

FAX送信方向

FAX 052-241-4130