

令和7年11月20日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長  
加納 康至  
(公印省略)

「令和7年度小児在宅医療研修会（実技研修）」  
【中河内圏域向け】の開催について（ご案内）

平素は本会事業に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本会では別紙のとおり標記研修会を開催いたします。

ついては、誠にお手数ではございますが、会員医療機関へご周知賜りますようお願い申し上げます（※本研修会の案内は、府医ニュース11月26日号にも掲載されます）。

受講希望の場合は、別紙受講申込書に必要事項をご記入の上、**1月25日（日）までに**、本会介護福祉課宛にFAX（06-6765-3737）をお送りいただきますようお願い申し上げます（※事前のお申し込みを基に実技実習のグループ分けを行うことから、当日のキャンセルはできるだけ避けていただきますようお願いいたします）。

**本研修会の中河内圏域向けの研修会となっておりますが、他圏域からも受講可能です。**

なお、標記研修会およびWeb研修会（12月10日開催）の両方をご受講いただいた方には、後日に受講証明書を発行いたします。なお、全ての受講でなくとも、各研修会を受講いただいた場合の生涯教育単位は付与いたします。

記

日 時：令和8年2月8日（日）午後2時～5時

会 場：市立東大阪医療センター3階A会議室（東大阪市西岩田3-4-5）  
近鉄奈良線 八戸ノ里駅より北東に約1km（徒歩約12分）

＜ 事務局 ＞

大阪府医師会 介護福祉課 竹島  
TEL：06-6763-7002  
FAX：06-6765-3737  
メール：m-takeshima@po.osaka.med.or.jp

# 令和7年度小児在宅医療研修会（実技研修）【中河内圏域向け】

1. 日 時：令和8年2月8日（日）午後2時～5時
2. 場 所：市立東大阪医療センター3階A会議室（東大阪市西岩田3-4-5）  
近鉄奈良線 八戸ノ里駅より北東に約1km（徒歩約12分）
3. 対 象：医師、医療従事者等 ※他圏域からも参加可能です。
4. 定 員：24名 ※申込者多数の場合は抽選し、落選の場合のみ連絡いたします。
5. 位置付け：（1）大阪府小児在宅医診療促進事業の一環として実施  
（2）大阪府医師会生涯研修システム登録研修会：3単位（CC：10）
6. 主 催：大阪府、大阪府医師会
7. 後 援：大阪府移行期医療支援センター
8. テー マ：地域における“医療的ケア児（者）まんなかチーム”の一員になろう！

## 《 次 第 》

（1）開 会  
挨 拶： 大阪府医師会 理事 前川 たかし

座 長： 府医「小児の医療的ケア検討委員会」委員長  
大阪母子医療センター 臨床検査科 主任部長 位田 忍

（2）実技実習（90分）＊3グループで30分ごとのローテーション  
まあちゃん人形やナーシングベビーを使用した実技指導  
（胃ろう交換や呼吸状態悪化時の対応・呼吸障害以外の対応等）

〈 講師 〉 府医「小児の医療的ケア検討委員会」委員  
大阪府訪問看護ステーション協会 看護師

（3）講 演（60分）

「中河内圏域における小児在宅医療の取り組みについて」

市立東大阪医療センター 小児科 部長 古市 康子  
藤戸小児科 院長 藤戸 敬士

（4）グループワーク（30分）

「中河内圏域における今後の小児在宅医療の普及に向けて」

（5）閉 会

## 令和7年度小児在宅医療研修会 (実技研修) 【中河内圏域向け】受講申込書

日 時 : 令和8年2月8日 (日) 午後2時~5時  
会 場 : 市立東大阪医療センター3階A会議室  
(東大阪市西岩田3-4-5)  
定 員 : 24名  
申込締切日 : 令和8年1月25日 (日)

※ 事前のお申し込みを基に実技実習のグループ分けを行うことから、当日のキャンセルは避けていただきますよう、お願い申し上げます。

※ 定員に満たない場合は、締切日以降も申し込みを受け付けます。

ふりがな  
① 氏 名 \_\_\_\_\_

医籍登録番号

--	--	--	--	--	--	--

② 所属地区医師会 \_\_\_\_\_ 医 師 会

③ 所属医療機関名 \_\_\_\_\_

④ 連絡先住所 〒 \_\_\_\_\_

⑤ 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

⑥ 連絡先FAX番号 \_\_\_\_\_

⑦ 職種について、該当するものにチェック (☑) をしてください。

医師 (主たる診療科或いは専門科: \_\_\_\_\_ 科)

看護師       その他 (具体的に: \_\_\_\_\_ )