

第 33 回島根県国保地域医療学会開催要領

1 目 的

国保診療施設等開設者及び勤務する医師、その他関係職員並びに市町村国保関係者、保健師等が地域包括医療・ケアの実践を探求するとともに、相互理解と研鑽を図ることを目的とする。

2 日 時

令和 7 年 10 月 18 日（土）10 時から 16 時 30 分まで

3 場 所

松江市「ホテル白鳥」(Web 会議システム「Zoom」併用)
〒690-0852 松江市千鳥町 20 TEL：(0852) 21-6195

4 参加対象者

- (1) 市町村長
- (2) 県・市町村・国保組合関係者、介護保険関係者、その他関係職員
- (3) 国保診療施設等の職員
- (4) 保健・医療・福祉関係者
- (5) 医学生・看護学生・医療系学生 等

5 主 催

島根県国民健康保険診療施設協議会
島根県国民健康保険団体連合会

6 後 援

島根県

7 内 容

(1) 研究発表

発表者 4 名程度

(2) 講 演

演 題 「未 定」

講 師 島根県健康福祉部 医療統括監 谷口 栄作 氏
司 会 第 33 回島根県国保地域医療学会 学会長 大谷 順

(3) シンポジウム

テーマ「人材不足に立ち向かう

～地域資源を活かした人づくり しくみづくり 地域づくり～」

8 日 程

別紙 1 【日程表】のとおり

9 申込方法

(1) 学会参加申込

別紙2【参加申込書】に必要事項をご記入のうえ、令和7年9月30日（火）までに申し込みください。

(2) 研究発表申込

別紙3【研究発表募集要領】に従い、令和7年9月12日（金）までに申し込みください。

10 事務局

島根県国民健康保険団体連合会（事業課）

〒690-0825

松江市学園一丁目7番14号

T E L : (0852) 21-2112 F A X : (0852) 21-2164

E-mail : jigyoushimane@shimane-kokuho.or.jp

第 33 回島根県国保地域医療学会【日程表】

令和 7 年 10 月 18 日(土)

松江市「ホテル白鳥」

時 間	内 容
09 : 30	受 付 (Web 接続開始)
10 : 00	開 会 開会のことば 第 33 回島根県国保地域医療学会 学会長 大谷 順 (雲南市病院事業管理者) 主催者挨拶 島根県国民健康保険団体連合会 来賓挨拶 島根県
10 : 30	研究発表 (90 分) 発表者 3 ～ 4 名程度 座 長 島根県国民健康保険診療施設協議会地域医療委員会 副委員長 山田 顕士 (松江市国民健康保険来待診療所所長) 幹 事 角田 耕紀 (飯南町立飯南病院院長)
12 : 00	昼 食・休 憩 (60 分)
13 : 00	講 演 (60 分) 演 題 「未 定」 講 師 島根県健康福祉部 医療統括監 谷口 栄作 氏 司 会 第 33 回島根県国保地域医療学会 学 会 長 大谷 順
14 : 00	休 憩 (10 分)
14 : 10	シンポジウム (140 分) テーマ 「人材不足に立ち向かう ～地域資源を活かした人づくり しゅみづくり 地域づくり～」 発言者 ※順番は今後調整 公立邑智病院 副 院 長 日高 武英 氏 知夫村診療所 所 長 加藤 輝士 氏 島根県看護協会 会 長 池田 康枝 氏 島根県老人福祉施設協議会 会 長 手銭 宣裕 氏 助言者 島根県健康福祉部 医療統括監 谷口 栄作 氏 島根県立大学 理 事 長 山下 一也 氏 司 会 島根県国民健康保険診療施設協議会地域医療委員会 幹 事 水田 正能 (安来市立病院院長) 幹 事 佐藤 優子 (浜田市国民健康保険波佐診療所所長)
16 : 30	閉 会

第 33 回島根県国保地域医療学会【参加申込書】

所属団体：_____

担当部署：_____

担当者名：_____

電話番号：_____

E-mail：_____

申込期限：令和 7 年 9 月 30 日（火）

個人情報の取り扱いに同意の上、次のとおり申し込みます。

職 名	氏 名	参加方法 (いずれかに○を記入)		弁 当 (※ 1)	備 考 (※ 2)
		会場	Web		

※ 1 弁当を 1,200 円で斡旋します。ご希望の方は「弁当」欄に○をご記入ください。なお、キャンセルされる場合は、前日 15 時までに必ずご連絡ください。当日キャンセルの場合は、代金をお支払いただきます。

※ 2 上記以外のメールアドレスへの送付を希望される場合や、複数ユーザでの参加を希望される場合は、備考欄に連絡先メールアドレスをご記入ください。なお、1 団体につき 1 ユーザの参加を原則としますが、申込ユーザが多数となった場合、別途調整させていただくことがありますので、予めご承知おきください。

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた出席者の情報は、当該学会の実施運営及び出欠の確認等に利用し、それ以外の目的での利用はいたしません。

【提出先】

島根県国民健康保険団体連合会事業課

TEL：(0852) 21-2112

FAX：(0852) 21-2164

E-mail：jigyoushimane@shimane-kokuho.or.jp