

## 第3回医療・福祉セミナーのご案内

**参加費  
無料**

# ～いまさら聞けない医療器材～

謹啓

皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、下記要領にて「第3回 医療・福祉セミナー」を開催させていただきますのでご案内申し上げます。

ご多用中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。  
謹白

**日時**

2019年2月18日（月）

（第一部）14:00～15:30 （第二部）18:30～20:00

※各部、講演の内容は同じです。ご都合の良いお時間をお選び下さい。

**会場**

福島市保健福祉センター 5F 大会議室  
（福島市森合10番1号）

**定員**

各部40名

※定員となり次第、受付を終了させていただきます。

**参加対象者**

医療・福祉関係者

## プログラム

**講演**

【いまさら聞けない医療器材】

～在宅で使用されている医療材料～

導尿、経腸栄養、中心静脈、ポンプ関連他

**(演者)**

ニプロ株式会社 国内事業部 事業戦略室  
在宅医療支援チーム 佐藤勝太

①医療機器取り扱いの注意点

②実際に医療機器を触って見ましょう！

※後ろに展示ブースをご用意しております。

限定でサンプルをお渡し致しますので、是非お立寄り下さい。

□参加申し込みは**2月4日（月）**まで、裏面FAX用紙にてお願い致します。

□お問い合わせメールアドレス [info@f-renkei.net](mailto:info@f-renkei.net) お問い合わせ番号 024-572-6671

共催 福島市在宅医療・介護連携支援センター  
株式会社バイタルネット ニプロ株式会社

# 「第3回医療・福祉セミナー」2018年2月18日(月) 参加お申し込みFAX送信シート

2/4

申し込み締切

送付先：福島市在宅医療・介護連携支援センター宛  
FAX:024-572-6672

貴施設名： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_

※定員の都合上、1事業所2名様までのご参加をお願い致しております。

希望時間:①14:00～15:30 ②18:30～20:00 ③どちらでもよい

希望時間	部署/職種	ご芳名

※問題点、疑問点がございましたらご記載下さい。(複数質問可)  
(匿名希望の場合は、その旨もご記載下さい)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

参加費は**無料**です。

各部、定員**40名**様となり次第受付は終了させていただきます。

また定員に達した場合、申し込みお断りのご連絡をする旨、ご了承下さい。