

平成 23 年 8 月 吉日



医師会員各位

久留米大腿骨近位部骨折地域連携パス研究会

世話人代表 日高滋紀(日高整形外科病院)

筑後地域脳卒中連携の会

世話人代表 福田賢治(久留米大学病院)

かかりつけ医連携パス運用に関する合同定例会
(大腿骨近位部骨折地域連携パス・脳卒中地域連携パス)

謹啓 暑い日が続きますが先生におかれましては益々ご健勝のことと存じます。さて「久留米大腿骨近位部骨折地域連携パス研究会」ならびに「筑後地域脳卒中連携の会」では、地域連携パスによる急性期と回復期の医療連携に取り組んで参りましたが、この度、『回復期施設—かかりつけ医』間を対象とした連携パス(注)を運用することとなりました。

つきましては、下記要領にて開催予定の「連携参加施設合同定例会」におきまして、かかりつけ医連携パス登録の説明会を行いますので、かかりつけ連携参加のご意向をお持ちの先生におかれましては、ご出席のほど宜しくお願い致します。

敬具

(注) 施設基準届出により「地域連携診療計画退院時指導料(Ⅱ)」300点が算定可
→年3回開催される定例会への出席が必要となります。

記

1. 日 時 : 平成 23 年 9 月 13 日 (火) 19:00～
2. 場 所 : 久留米医師会館 〒830-0013 久留米市櫛原町 34
TEL: 0942-34-4163 FAX0942-31-1156
3. 内 容 : 1) 大腿骨近位部骨折・脳卒中連携パス実績報告
2) 地域連携パス維持期パスの運用について
3) 施設基準届出手続き(九州厚生局)について
4) 質疑応答
4. 参加費 : 久留米大腿骨近位部骨折地域連携パス研究会 (1名 500円)
筑後地域脳卒中連携の会 (無 料)

事務局: 聖マリア病院連携推進部 担当: 榎谷・塚本

TEL: 0942-34-3453 FAX: 0942-35-3351

事務局：聖マリア病院連携推進部 担当：榎谷・塚本行き
TEL：0942-34-3453 FAX：0942-35-3351

返信用FAX用紙

「かかりつけ医連携パス運用に関する合同定例会」参加確認票
(大腿骨近位部骨折・脳卒中地域連携パス)

開催期日： 平成23年9月13日(火) 19:00より 久留米医師会館

希望される連携パスの会に参加者名をご記入のうえ、平成23年9月9日(金)まで事務局へFAXをお願い致します。

※両方参加される場合は両方の会にご記入をお願いします。

久留米大腿骨近位部骨折地域連携パス研究会(参加費：1名500円)

医療機関名 ()

参加者名	職種

筑後地域脳卒中連携の会(参加費無料)

医療機関名 ()

参加者名	職種