



心不全患者を地域で支えるための研修会

心不全を含む心疾患は増加しつづけ、がんに次ぐ、死因第2位を占めています。
今後、高齢化に伴う心不全患者さんの大幅な増加＝「心不全パンデミック」が予想されており、
地域で心不全患者さんを守るための仕組みづくりが必要となっております。
本会は、ハートノートを用いた心不全管理をテーマにしています。皆さん、ふるってご参加下さい。

日時 令和8年 **10** 月 **1** 日（木） **16:00**～**18:00**

場所 和泉市コミュニティセンター 大集会室 **定員** 50名（申込順）

【第1部】60分

座長：村田 恵理子 先生 和泉市立総合医療センター 循環器内科 部長

演者Ⅰ：川上 紗菜 先生 和泉市立総合医療センター

『ハートノートを活用した心不全療養支援～外来継続と地域連携に向けて～』

演者Ⅱ：花谷 彰久 先生 泉大津急性期メディカルセンター 副院長/心不全センター

『心不全の自己管理をどう支えるか

～ハートノートの有効活用と高齢者に向けた次善策～』

【第2部 ディスカッション】心不全患者を地域で診るためには何が必要か

司会：東條 周子 先生 とうじょうクリニック 副院長

パネリスト 花谷 彰久 先生 泉大津急性期メディカルセンター

村田 恵理子 先生 和泉市立総合医療センター

川上 紗菜 先生 和泉市立総合医療センター

※ 大阪府介護支援専門員資質向上研修（法定外研修） 対象研修

申込締切

9月23日

二次元コード、FAX、メールのいずれかよりお申込みください。

メールの場合、件名に「心不全」と記載し、本文に氏名・施設名・職種・電話番号・法定外研修の希望有無・有の場合は介護支援専門員番号を明記の上、送信してください。

メールアドレス：kenshu.ikai.izumi@gmail.com

FAX、メールでのお申込みの場合、受講決定の連絡に数日いただく場合がございます。

FAX番号：0725-58-9214（和泉市在宅医療介護相談支援センター宛）

氏 名		職 種	
施設名			
電話番号			
メールアドレス			
法定外研修の希望	☐ 有 ☐ 無 （有の場合：介護支援専門員番号）		

共催：大塚製薬株式会社・ノバルティスファーマ株式会社

後援：和泉市在宅医療介護相談支援センター・和泉市医療と介護の連携推進専門部会

お問合せ先：和泉市在宅医療介護相談支援センター TEL:080-2434-5573

【案内Map】 和泉市コミュニティセンター

〒594-0071
大阪府和泉市府中町二丁目7番5号



本講演会は、和泉市コミュニティセンター 大集会室での開催を予定しております。

本会にお越しの際には、感染対策(下記参照)に十分配慮いたしますので、ご理解ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

- 感染防止のための入場者の整理(密にならないように収容人数50%以下の対応をいたします)
- 入口及び施設内の手指の消毒設備の設置
- マスクの着用(スタッフに対して周知いたします)
- 施設の換気・消毒
- 立食による情報交換会はありません

※ご参加の確認のため、事前申込並びに芳名帳にてご施設・ご氏名の記帳をお願い致します。適切に管理し使用目的達成後に速やかに廃棄いたします。
ご記帳頂きました個人情報は、本講演会の出席者の確認及び次回のご案内の為に主催関係者のみで使用し、その他第三者に提供する事はありません。

※ご講演内容の録画・撮影等はご遠慮下さい。講演会参加用URLの転送はご遠慮をお願いいたします。

お問い合わせ先：

大塚製薬株式会社 関西第一支店 (担当：竹原俊夫) TEL:080-2396-0425

個人情報の利用目的について

※当日は、ご参加の確認のため、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。適切に管理し、使用目的達成後に速やかに廃棄いたします。
ご記帳頂きました個人情報は本会の出席者の確認及び次回のご案内の為に主催関係者のみで使用し、その他第三者に提供する事はありません。
なお、講演会の録画/録音はご遠慮願います