

令和4年度 大阪府在宅医療総合支援事業

# 在宅医療における死因診断に関する研修会

**日 時**：令和5年1月13日（金）午後2時～4時

**会 場**：大阪府医師会館 2階ホール

**Web受講**：下記URLまたはQRコードよりお申し込み

[https://zoom.us/webinar/register/WN\\_vweunmH3TqufoGsLeGPd2w](https://zoom.us/webinar/register/WN_vweunmH3TqufoGsLeGPd2w)

**対 象 者**：府医会員、訪問看護師、行政職員、  
在宅医療・介護連携推進事業担当者、  
地域包括支援センター職員、  
介護支援専門員等の在宅医療に関わる多職種



**会場定員**：100名



（※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、  
定員減とし、会場受講申込者多数の場合は  
抽選。受講不可の場合のみ連絡）

**講 演**：「コロナ禍での看取りと死亡・死因診断、  
死後診察について」

大阪大学大学院 医学系研究科 法医学教室

教授 松本 博志

- ◇主 催：大阪府医師会
- ◇受講料：無 料
- ◇問 合 せ：大阪府医師会 地域医療2課：06-6763-7002
- ◇新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、会場受講の定員を減らしております。可能な限り、Webでのご受講をお願いいたします。
- ◇会場受講のお申し込みは裏面の用紙にてお願いいたします。

【申込先】大阪府医師会 地域医療2課 行  
FAX: 06-6765-3737

令和4年度 大阪府在宅医療総合支援事業

在宅医療における死因診断に関する研修会  
会場受講用申込書

日時：令和5年1月13日（金）午後2時～4時  
会場：大阪府医師会館 2階ホール

所属機関住所	〒	—
所属機関名		
ふりがな 氏 名		
連絡先電話番号		
連絡先FAX番号		
職 種	<input type="checkbox"/> 医 師、 <input type="checkbox"/> 看 護 師、 <input type="checkbox"/> ケアマネ、 <input type="checkbox"/> M S W、 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※□に✓を入れてください。	

※上記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。  
【事務局：大阪府医師会地域医療2課 TEL：06-6763-7002】