

関係者各位

実施主体：三重県重症心身障がい児（者）相談支援事業  
（担当：済生会明和病院なでしこ）  
実施協力：松阪市、三重大学医学部附属病院小児トータルケアセンター

## 第3回 みえる輪ネット 開催のお知らせ

テーマは “医療的ケア児の就学”

謹啓

風薫る季節、ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、医療・障がい福祉及び介護事業につきまして、ご指導ご協力を賜りまして厚くお礼申し上げます。

医療的ケアを必要とする障害児者への在宅生活の質を向上することを目標に、事例を通して他機関・職種の間が見える関係を作り、課題や解決方法を共有するために発足しました“みえる輪ネット”の第3回会議を開催いたしますのでご案内申し上げます。

謹白

主な議題

1. 第2回みえる輪ネットで抽出された課題について 経過報告
  2. 事例検討 — 伊勢市の事例を通して —
    - ① 超重症児・者の連携支援体制 “医療的ケア児の就学”
    - ② 災害時のセーフティネットの在り方 “伊勢市の取組み”
- 講演：(仮) 災害時の電気自動車の役割について

日 程 : 平成29年7月2日(日)  
時 間 : 10:00~12:30  
会 場 : 済生会明和病院 なでしこ パレスホール (駐車場有)  
〒515-0312 三重県多気郡明和町 大字上野 435

参加費 : 無料

申込締切: 平成29年6月23日(金)

託児について : あり (詳しくは様式3の用紙を参照)

### ■ 医療的ケアが必要なお子さんの参加について

会場(済生会明和病院なでしこ パレスホール)の電源確保等の用意がございますので、事前申し込みのみの参加受付となります。

介助等につきましては当日のスタッフでは対応し兼ねますことを併せてご了承ください。

お問い合わせ先: 済生会明和病院 なでしこ (倉橋、村山、青木)

電 話: (0596) 53-0010

E-mail: [nemu02@meiwa-saiseikai.jp](mailto:nemu02@meiwa-saiseikai.jp)

# 参加申込用紙

申込締切：平成29年6月23日（金）

下記のメールアドレス、またはファクス番号までご返信いただきますようお願いいたします。

➤ E-mail：[nemu02@meiwa-saiseikai.jp](mailto:nemu02@meiwa-saiseikai.jp)

➤ FAX (0596) 53-0010

## 第3回 みえる輪ネット 開催のお知らせ

### 主な議題

1. 第2回みえる輪ネットで抽出された課題について 経過報告
2. 事例検討 — 伊勢市の事例を通して —
  - ①超重症児・者の連携支援体制 “医療的ケア児の就学”
  - ②災害時のセーフティネットの在り方 “伊勢市の取組み”

施設名	
住所 電話番号	〒  電話番号：
E-mail	

ご氏名	ふりがな	役職・職種	備考

託児を希望される方へ

- ※1. 希望される方は別紙“託児申込用紙”の内容をご確認いただき、必要事項を記入してお申込みください。
- ※2. 託児は定員制となっており、定員が満たされた場合は託児の受付をお断りさせていただく場合がありますことをご了承ください。

お問い合わせ先：済生会明和病院 なでしこ（倉橋、村山、青木）  
電 話：(0596) 53-0010 E-mail：[nemu02@meiwa-saiseikai.jp](mailto:nemu02@meiwa-saiseikai.jp)

# 託児申込用紙



申込締切：平成 29 年 6 月 23 日（金）

平成 29 年 7 月 2 日（日）に開催される“第 3 回みえる輪ネット”に参加される方で、託児所の利用を希望される方は下記の内容をご確認いただき、必要事項を記入の上、下記のメールアドレス、またはファックス番号まで託児申込用紙をお申込みください。

➤ E-mail：[nemu02@meiwa-saiseikai.jp](mailto:nemu02@meiwa-saiseikai.jp)

➤ FAX (0596) 53-0010

- ・ 日付：平成 29 年 7 月 2 日（日）
- ・ 託児時間：9：30～13：00
- ・ 場所：明星会館 〒515-0313 多気郡明和町明星 1747-1
- ・ お問い合わせ先：(0596) 53-0010（済生会明和病院なでしこ 倉橋、村山、青木）
- ・ 保育対象：満 2 歳～
- ・ 定員：8 名まで（定員に達した場合は申込を締め切らせていただきます）
- ・ 利用料金：1 名につき 300 円（託児中の保険の契約が必要となります）
- ・ 持ち物：おやつ、飲み物（水筒）、粉ミルクとお湯（必要な方）着替え 1 セット、オムツ、印鑑（当日、保険同意書へ保護者サインが必要となります）
- ・ その他：お預かりの時に当日の体調等様子の聞き取りをさせていただきます

※ 託児所の場所は、“みえる輪ネット”の開催場所とは別の場所となりますのでお間違えのないようお気を付け下さい。

保護者氏名：

電話番号：

住所：〒

お子様について	ふりがな お名前	男の子・女の子	年齢 才	特記事項
	ふりがな お名前	男の子・女の子	年齢 才	特記事項
	ふりがな お名前	男の子・女の子	年齢 才	特記事項