

施設長各位

南部地区医師会
会長 湧上民雄
那覇市医師会
会長 友利博朗
(公印略)

令和8年度 那覇南部地区医師会合同 病診連携懇親会の開催について (ご案内)

時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。平素より当医師会の事業運営にご理解ご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび那覇市医師会および南部地区医師会では、より密接で顔の見える病診・病病・診診連携の推進を目的に、従来の病診連携懇親会を合同開催として規模を拡大し、「那覇南部地区医師会合同病診連携懇親会」を沖縄県医師会館で開催する運びとなりました。

那覇市医師会と南部地区医師会の両地区に共通する広域的な課題を扱うことが重要であり、その中でも「看取り」「ACP」をテーマに特別講演や各専門職（救急隊、急性期病院、慢性期病院、在宅医、かかりつけ医、高齢者施設）の代表にご登壇いただき、パネルディスカッションを行うこととなりました。

つきましては、ご多忙の折恐縮ではございますが、多くの各関係者の皆様へ是非ご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

日時：令和8年5月9日（土）17：00～20：30

場所：沖縄県医師会・3階ホール（沖縄県南風原町字新川 218-9）

※駐車場に限りありますのでご了承ください

※懇親会ではアルコールをご用意しておりますが、当該地域はタクシーの手配が難しい場合がございます。なお、タクシー・運転代行の手配は事務局では承っておりませんので、あらかじめご了承ください。

実施方法：ハイブリッド形式（会場参加は人数制限がありますのでご了承下さい）

会費：無料

令和8年度 那覇南部地区医師会合同 病診連携懇親会の参加方法について

申込期限：令和8年4月24日（金）

①参加対象者 現地参加若しくはZOOM参加

- ・那覇市医師会、南部地区医師会の会員、職員、在宅等に携わる関係者
- ・病診連携の病院施設は1施設5名程度（連携室・在宅医療スタッフ含む）

ZOOM参加のみ

- ・高齢者施設、訪問看護ステーションなど

②参加申し込みフォーム（QRコード）より申し込みください

参加申込フォーム



<https://forms.gle/qfwi5bpzvuuXPHkj8>

上記URLまたはQRコードより申し込みください。

ZOOMアドレスは5月8日（金）16時までにメールいたします

③参加申し込みフォーム（QRコード）から申し込みができない場合は、FAXにて送信して下さい。

那覇市医師会 **FAX：098-867-3750**

1 施設名 _____ 2 氏名 _____ 3 メールアドレス _____
4 職種 _____ 5 参加種別（ 現地参加 、 ZOOM参加 ） _____

問い合わせ先：那覇市医師会（石垣・前泊・上原） 電話 098-868-7579