

第2回 透析連携のためのMMWIN活用講座 開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。

日頃はみやぎ医療福祉情報ネットワーク協議会の活動にご協力を賜り、厚く感謝申し上げます。

さて、下記のとおり、透析連携のためのMMWIN活用講座を開催いたします。ご多忙中とは存じますが、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

▼日時：令和元年 12月3日(火) 17:00 ~ 18:30

▼場所：東北大学加齢医学研究所
実験研究棟 7Fセミナー室 (1)
(別添の地図をご参照ください)

▼内容

- ①MMWIN透析連携の現状報告
- ②(仮) MMWINを用いた申し送りの条件と運用について
- ③(仮) 災害時に備えたMMWIN連携による支援体制について
- ④質疑応答、その他

準備の都合上、12/2(月)までにメールもしくはFAXにてご出欠のご連絡をお願い申し上げます。

メールアドレス：eigyo@mmwin.or.jp

▼本会についてのお問合せ先

一般社団法人みやぎ医療福祉情報ネットワーク協議会 (MMWIN)

事務局担当：阿部仁一

Eメール：eigyo@mmwin.or.jp

TEL：022-395-6312 FAX：022-395-6313

▼主催：一般社団法人みやぎ医療福祉情報ネットワーク協議会

=== 開催場所 ===

仙台市青葉区星稜町4-1 東北大学 加齢医学研究所

実験研究棟 7F セミナー室 (1)



出席連絡票

FAX送信先：022-395-6313

一般社団法人みやぎ医療福祉情報ネットワーク協議会(MMWIN)
事務局 阿部 行

令和元年12月3日(火) 開催の 第2回透析連携のための
MMWIN活用講座に出席します。

| | |
|-----|--|
| 施設名 | |
|-----|--|

| | | |
|----------|-------|--------|
| 出席者 1 | 所属部署： | 職種・役職： |
| | 氏名： | |

| | | |
|----------|-------|--------|
| 出席者 2 | 所属部署： | 職種・役職： |
| | 氏名： | |

| | | |
|----------|-------|--------|
| 出席者 3 | 所属部署： | 職種・役職： |
| | 氏名： | |

| | | |
|----------|-------|--------|
| 出席者 4 | 所属部署： | 職種・役職： |
| | 氏名： | |

| | | |
|----------|-------|--------|
| 出席者 5 | 所属部署： | 職種・役職： |
| | 氏名： | |

準備の都合上、12/2(月)までにメールもしくはFAXにてご出欠の
ご連絡をお願い申し上げます。

メールアドレス：eigyo@mmwin.or.jp