事務連絡

平成２６年１２月●●日

各位

●●●●●●会

　会長　●●●●

●●●●●●会

　会長　●●●●●

　（公印省略）

平成２６年度【★★事業】「●●医療連携検討会」の開催について（お願い）

謹啓　時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

　平素より本会事業に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

　さて、●●●●●●会並びに●●●●●●会では、●●県の委託事業として、●●●●の積極的な普及啓発、並びに糖尿病と全身の健康状態との関係について、県民に広く周知を図ることなどを目的に**【**●●●●**事業】**を行っており、その一環として、糖尿病・歯周病連携事業を展開しております。

　また、糖尿病に係る医療連携事業を進めていくうえで、その知識の共有と医療連携の今後の展開等についての協議等を目的とした検討会を下記要領にて開催したいと考えております。

　つきましては、同検討会へのご出席につきまして、ご高配を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

　なお、ご出席に際しましては、別添出欠票にご記入のうえ、●●●●●●会事務局宛てにメールまたはFAXにてご返送を賜りますよう併せまして宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

★★**事業　「**●●**医療連携検討会」**

日時：平成２７年●月●日（金）午後４時００～

※会議時間は概ね２時間程度を予定しております。

場所：▲▼市内（未定）

主な出席者（団体）：

●●医師会、●●薬剤師会、●●歯科医師会、●●協会、

●●地区連携医、●●保健所（●●県・●●地域振興局）、

●●市、●●●市、●●町

以上

平成　　　年　　　月　　　日

●●●●●●会or●●●●●会　行

〔FAX: \*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*/\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*\*\*.com〕

★★**事業　「**●●**医療連携検討会」**（●月●日）

へのご出席について

 ○出席者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 役職 | 氏　　　　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

●●月●●日（●）を目安に、●●●●●会（or●●●●事務局）宛てに

ＦＡＸ（\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*）またはメール〔\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*\*\*.com

にてご回答下さい。