

参加費
無料

終末期ケア 普及 フォーラム

(兵庫県補助事業)

開催日時:
平成28年

2月20日(土)
13:00~16:30

開催場所:

ホテルクラウンパレス神戸
5F MIDTOWN

〒654-0044 神戸市中央区東川崎町1-3-5



参加対象者:

会員事業所、福祉関係者、福祉系学生、利用者・家族、
広く一般の方… 興味のあるかたならどなたでも

定員: 300名 ※定員になり次第締め切ります。(先着順)

趣旨: 老人福祉施設は生活の場としての視点で、利用者の日々の生活をよりその方らしく暮らしていただくためにケアを行っており、終末期ケアについてはその延長線上、一日一日のケアの連続の過程に看取りがあるという視点をもとに各事業所において取り組んでいる状況です。

今回のフォーラムでは「終末期の様々なあり方」について、基調講演に医療法人社団裕和会理事長 長尾クリニック院長 長尾和宏氏をお迎えし、後半は、生活の場である老人福祉施設から看取りの考え方や取り組みについての実践報告をとおして、終末期をご本人がその人らしく、また家族やケアする方々がそれをどのように支えていくのかについて共に考える機会として開催します。

プログラム:

13:00 開会挨拶・オリエンテーション

13:15 基調講演

「人生の最期をどのように迎えたいですか？」
～あなたらしい、穏やかな
最期を迎えるために～

講師:医療法人社団裕和会理事長 長尾クリニック院長 長尾和宏氏



15:15 休憩

15:30 老人福祉施設における終末期ケアにむけての取り組み実践報告

16:30 閉会挨拶

長尾和宏氏プロフィール

医療法人社団裕和会理事長・長尾クリニック院長

1984年 東京医科大学卒業、大阪大学第二内科入局
1991年 医学博士(大阪大学)授与、市立芦屋病院内科医長
1995年 兵庫県尼崎市で長尾クリニックを開業、現在に至る

医学博士

日本消化器病学会専門医
日本消化器内視鏡学会専門医、指導医、
日本在宅医学会専門医等

【著書】一般書

「平穏死・10の条件」、「抗がん剤・10のやめどき」
(ブックマン社)

「平穏死できる人、できない人」、

「抗がん剤が効く人、効かない人」 (PHP研究所)

「病院でも家でも満足して大往生する101のコツ」
(朝日新聞出版社)

「寝たきりにならず、「自宅で平穏死」」(SB新書)

「長尾和宏の死の授業」(ブックマン社)等多数

主催: 一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会 研修委員会

問い合わせ先: 一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F

TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811

※申込方法については裏面を参照ください!

申込方法

★ 以下①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

① 下記申込書に必要事項を記入のうえFAXまたは郵送で送付する。

※FAXが受信できない方はこの方法は選択しないでください。

② 往復ハガキに下記申込書の太枠部分のみを記入のうえ送付する。

③ 下記申込書の太枠部分のみを入力し、メール送信する。

(アドレス:info@hyogo-kenroukyo.jp)

※メールの件名に「終末期普及フォーラム申込」と必ず入力してください。

申込締切

平成28年2月15日(月)

参加確定について

以下の方法で参加券を送付しますので、必ずフォーラム当日ご持参ください。

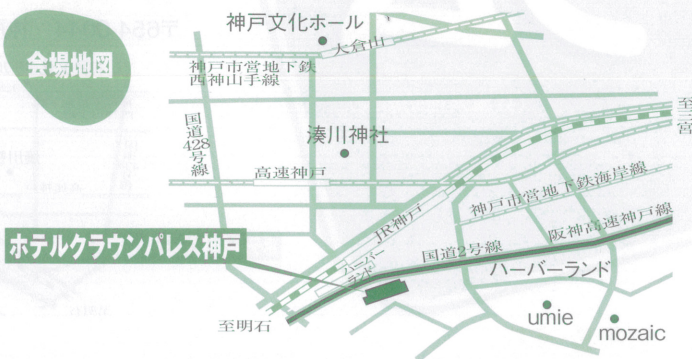
① 申込方法①⇒参加券をFAX送信します。

② 申込方法②⇒返信用ハガキを返信いたします。

③ 申込方法③⇒返信メールを送信します。

※お申込みより1週間経過しても参加確定のお知らせが届かない場合は、お手数ですが本会事務局までお問い合わせください。

会場地図



その他

★ 参加者の皆様の個人情報は、参加者名簿作成等、本研修事業の目的外で使用するのではなく、無断で他者に提供することはありません。

★ 研修会場の駐車場は数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

イベントのお申込・お問い合わせ先 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F
 TEL:078-291-6822・FAX:078-291-6811 Eメール:info@hyogo-kenroukyo.jp
 一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会

終末期ケア普及フォーラム 参加申込書

☆必ずボールペンで記入してください。

名前	職種	住所 〒		所属団体名
		連絡先	TEL () -	
			FAX () -	

※複数でお申込みの場合は、代表者の方の連絡先をご記入ください。

このイベント案内の入手場所について、あてはまるものに○をいれてください。	1. 兵庫県老協	2. 各種別協	3. 行政諸機関	4. 福祉系学校	5. その他()
--------------------------------------	----------	---------	----------	----------	-----------

本会記入欄 ※記入しないでください。	FAX返信日	平成 年 月 日	受付番号
-----------------------	--------	----------	------