地域の茶の間や自治会、職場にて 出前の座談会・セミナーを開催しませんか?

地域のみなさま、企業・事業所のみなさまへ



医療と介護のおきがる座談会

地元の医師や訪問看護師、病院の医療ソーシャルワーカー、 ケアマネジャーなど、医療と介護のプロフェッショナルがお話しします!

セミナー例

「知っておきませんか、在宅医療・介護! ~自宅での療養生活のイメージ

自身や家族に医療や介護が必要となった時、事前に在宅医療・介護の知識を得ておくことは 大切です。サービスの種類や利用方法、相談窓口について紹介します。

「上手な医療のかかり方」 ~かかりつけ医を持つメリットとは

病院や診療所にも、それぞれ専門性や機能があることを知っていますか。 上手な医療のかかり方についてお話しします。

「考えてみませんか、これからの治療・ケア」 ~望む看取り・看取られ方について

命の危険が迫った状態では、約3/4の方が治療やケアについて自分で決めたり、人に伝えることができなくなると言われています。もしもに備え、「人生会議」してみませんか。

「働き続けるための医療と介護のカタチ」 ~介護は突然やってくる

家族の介護のために退職する方が増えています。介護離職は家庭の収入減だけでなく、 企業にも大きな損失です。今どきの在宅医療や介護について学んでみませんか。

■対象者:地域のグループ(地域の茶の間、自治会など)や市内企業・事業所など

■時 間:土日・祝日を除く午前9時~(おおむね45分間程度の内容です)

■費用:無料

申申込み方法と開催までの流れ

- ①裏面の申込書に必要事項を記入のうえFAX・郵便または電話にて、 「新潟市在宅医療・介護連携センター」にお申し込みください
- ②開催日時や内容など打ち合わせるため、担当者が連絡します
- ③当日、ご指定の会場へ講師・担当者が伺います
- ※会場は申込団体が活動する場所や事業所で行わせていただきます



【お申し込み・お問い合わせ先】

新潟市在宅医療・介護連携センター ☎025-240-4135



在宅医療・介護連携センター 行 FAX 025-247-8856

		甲	込日		牛	月	Þ
(地域向け)医療。 (企業・事業所向				ナー	申辽	_書	
申 込 者 氏 名 (団体名)	団体名: ご担当者:						
連絡先電話番号							
希望日時	第一希望:	年	月 :	□ (~	:		
	第二希望:	年	月 :	□ (~	:		
会場	会場名: 住 所:新潟市	X					
希望内容・テーマ							
参加人数	人(予定)						
会場設備	・ビデオ ・ DVD ・ マイク ・ 黒板(白板) ・ 演台 ・プロジェクター ・ スクリーン ・ 延長コード						
講座形式	・教室型(机・椅子 ・その他(子)		•畳(四	——— 莝机))		
駐車場の有無	•有(約 6	台分)		• 無			

- お申し込みは、FAX・郵送のほか窓口でも受け付けます。
- この申込書は、講座実施以外の目的には使用いたしません。

【お申し込み先】新潟市在宅医療・介護連携センター(新潟市総合保健医療センター5F) 〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号

電話 025-240-4135 (直通) FAX 025-247-8856 メール renkei-center@med.email.ne.jp