

2019年 市民向け普及啓発

在宅療養 出前講座

家族やあなた自身が医療と介護のサービスが必要になった時のこと・・・

そして、人生最期の時を過ごす場所や受たいサービスを考える機会にしてみませんか

1

在宅療養について

北九州市の医療・介護の現状と在宅で利用が出来る医療や介護サービスについてのお話

2

「人生会議」について

(ACP=アドバンス・ケア・プランニング)

人生の最終段階において、本人の意思が尊重され、本人が希望する「生を全う」できるよう、**年齢を問わず**健康な時から、人生の最終段階における医療・ケアについて**考える機会を持ち**、本人が家族**等**や医療・ケアチームと**繰り返し話し合う**こと

申込み要件

○平日(月～金曜日)10時～15時

※祝日除く

○所要時間 30分～60分程度※所要時間は相談に応じます

○40歳以上の方が10人程度集まり、営利を目的としない場であること

○費用無料

申込み方法

裏面の申込み用紙にご記入の上、希望開催日の10日前までにFAXにてお願いします

下記ホームページからも申込書のダウンロードができます

お申込み・お問い合わせ

小倉在宅医療・介護連携支援センター(担当:中江、白土、西川)

TEL 093-932-7141

FAX 093-932-7118

URL <http://www.kitakyu-iryokaigo-renkei.jp/>

「各センターの取組み」⇒「小倉」をクリックしてください



申 込 書

下記に必要事項をご記入の上FAXまたはお電話にてお申込みください。

FAXの場合、後日、こちらから代表者の方に連絡をさせていただきます。

3日を過ぎても、電話がない時はお手数ですが一度電話で

お問い合わせをお願いします。

※GW・年末年始等の長期連休を挟むときは連絡が遅れます。

お申し込みは、準備の都合上開催希望日の10日前までにお願いします。

団 体 名		校 区	校区
団 体 の 種 類	老人会・高齢者サロン・民生委員児童委員会議・その他()	人 数	人
(ふりがな) 代 表 者 氏 名		電 話	日中、連絡可能な番号をお書きください
希 望 日 時	2019年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会 場 名			
会 場 の 住 所			
駐 車 場	有 ・ 無 ・ 近くに有料駐車場 有		
希 望 す る 講 演 内 容 (当てはまるものに○を記入してください)	() ①在宅療養について () ②「人生会議」について () ①と②と一緒に () その他(口腔、介護保険、お薬のお話など)		
備 考 (その他、連絡事項等ありましたらご記入ください)			

小倉在宅医療・介護連携支援センター

送付先 〒802-0803 小倉南区春ヶ丘10-14

電話(093)932-7141 FAX(093)932-7118