

●杉山孝博Dr.の

# 介護・看護専門職 のための ターミナルケア 研修講座

主に介護職や看護職を対象にして、現場で役立つ  
ターミナルケアの知識を杉山Dr.が分かりやすく語ります。  
介護家族にも好評の人気講座です。



講師  
杉山 孝博

「家族の会」副代表理事  
神奈川・川崎幸クリニック院長

1973年東大医学部卒。  
川崎幸病院勤務(内科医)。往診・訪問看護を中心とした在宅ケアに取り組み、98年から現職。認知症患者と家族を理解する第一人者。81年「家族の会」神奈川県支部発足に関わり、現在は支部代表も務める。「認知症をよく理解するための9大原則・1原則」を考案、普及。グループホーム協会顧問や厚生労働省関係委員としても活躍中。NHKテレビ等にもたびたび出演。

## 参加費 (資料代含む)

一般 5,000円 (税込)  
「家族の会」会員 4,000円 (税込)  
(正会員・賛助会員の団体についても参加者1名のみ  
会員価格とさせていただきます)

## 時間

午前10時～午後4時

## 講座内容

これからの高齢者ターミナルケアの特徴／在宅あるいは施設におけるターミナルケアの意味とその条件／告知／尊厳死／緩和ケア／在宅ターミナルケアの実際と工夫／訪問看護と訪問介護の役割分担／死後のケア

## 会場案内

**福島会場** 2016年11月23日(水・祝)

会場●福島県青少年会館  
定員●120名

申込期限●11月15日(火)

連絡先●福島県支部

〒960-8141 福島市渡利字渡利町9-6

TEL/FAX.024-521-4664

**熊本会場** 2016年12月4日(日)

会場●熊本県歯科医師会館  
3階会議室1・2

定員●50名

申込期限●11月21日(月)

連絡先●熊本県支部

〒860-0845 熊本市中央区上通町3-15

TEL/FAX.096-223-5164

**広島会場** 2017年1月22日(日)

会場●広島県健康福祉センター7階  
定員●100名

申込期限●12月25日(日)

連絡先●広島県支部

〒734-0007 広島市南区皆実町1-6-29

広島県健康福祉センター3階

TEL.082-254-2740 FAX.082-256-5009

※昼食については各自ご準備ください。

※申し込み期限にかかわらず、定員になり次第締め切ります。会場へのアクセスは裏面にあります。

## 3講座で学べば、あなたも認知症のエキスパートに!

※会場、開催日に変更される場合があります。

●杉山孝博Dr.の「認知症講座」も開催!!

2017年 富山：3月12日(日)

●杉山孝博Dr.の「医学講座」も開催!!

2017年 山口：1月29日(日)

2017年 神奈川：2月19日(日)

2016年8月発行



認知症になっても安心して暮らせる社会を

公益社団法人 認知症の人と家族の会

〒602-8143 京都市上京区堀川通丸太町下る 京都社会福祉会館2F

TEL(075)811-8195

www.alzheimer.or.jp

家族の会

検索

申込は裏面のFAX用紙で各申込先へ

FAXで送信する場合は  
矢印の方向へ  
送信してください。

**福島会場** FAX. 024-521-4664 **熊本会場** FAX. 096-223-5164 **広島会場** FAX. 082-256-5009

- 申込方法**
- ①必要事項を書いて、おもて面の支部連絡先までお送りください。申し込み期限はおもて面に記載のとおりですが、定員になり次第締め切ります。
  - ②FAXまたは郵送に限ります。
  - ③3名以上が参加される場合は、参加申込書をコピーして、お申し込みください。

## 杉山Dr.「介護・看護専門職のためのターミナルケア」参加申込書

会 場	福島会場(11/23)	熊本会場(12/4)	広島会場(1/22)
-----	-------------	------------	------------

ふりがな	年 齢	歳
氏 名	性 別( 男 ・ 女 )	
区 分	会員 ( 会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ) ・ 一般	会員番号は会報送付封筒の宛名シール右下の番号。記載のないときは非会員扱いになります。
〒	-	
住 所		( 自宅 ・ 勤務先 )
電話番号( )	-	FAX番号( ) -
Eメールアドレス		
分 野	医療・福祉・介護・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他( )	
勤務先または学校名		職 種

ふりがな	年 齢	歳
氏 名	性 別( 男 ・ 女 )	
区 分	会員 ( 会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ) ・ 一般	会員番号は会報送付封筒の宛名シール右下の番号。記載のないときは非会員扱いになります。
〒	-	
住 所		( 自宅 ・ 勤務先 )
電話番号( )	-	FAX番号( ) -
Eメールアドレス		
分 野	医療・福祉・介護・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他( )	
勤務先または学校名		職 種

※個人情報保護法に基づき、この申し込み書は受講登録に使用するものであり、他の目的に使用することは一切ありません。

### 会 場 所 在 地 ・ ア ク セ ス

福島会場 ☎024-546-8311

#### 福島県青少年会館

福島市黒岩字田部屋53-5

- JR東北新幹線福島駅下車 (タクシー10分)
- JR東北本線南福島駅下車 (タクシー3分、徒歩15分)

熊本会場 ☎096-343-8020

#### 熊本県歯科医師会館 3階会議室1・2

熊本市中央区坪井2丁目4-15

- バス藤崎宮前下車 徒歩1分
- 私電熊本電鉄藤崎宮前駅 徒歩3分
- JR鹿児島線熊本駅 車約20分

広島会場 ☎082-254-7111

#### 広島県健康福祉センター7階

広島市南区皆実町1丁目6-29

- JR広島駅から路面電車広島電鉄5号線比治山下経由広島港行き南区役所前電停下車