

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。1年間で1,500名が受講した人気講座です。

## 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・訪問看護を中心に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。



## 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

奈良会場 2013年7月21日(日)

会場●奈良県文化会館小ホール

定員●100名

申込期限●7月16日(火)

連絡先●奈良県支部事務局

〒631-0045 奈良市千代ヶ丘2丁目3-1

TEL/FAX. 0742-41-1026

※昼食については各自ご準備ください

埼玉会場 2013年11月23日(土・祝)

会場●彩の国すこやかプラザ

セミナーホール

定員●138名

お弁当代●800円(参加申込と同時に限る)

申込期限●11月8日(金)

連絡先●埼玉県支部

〒331-0823 さいたま市北区日進町1-709

埼玉県たばこ会館1階

TEL. 048-667-5553 FAX. 048-667-5953

滋賀会場 2013年12月8日(日)

会場●社会医療法人誠光会

草津総合病院9Fあおばなホール

定員●100名

申込期限●11月29日(金)

連絡先●滋賀県支部

〒525-0072 草津市笠山7丁目8番138号

TEL. 077-567-4565 / FAX. 077-567-4565

※昼食については各自ご準備ください

※いずれの会場も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、開催日が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!!

2013年 福島：7月28日(日) 青森：11月3日(日・祝)

2014年 福岡：3月2日(日)

### ●杉山孝博Dr.の「医学講座」も開催!!

2013年 秋田：10月6日(日)

2014年 神奈川：3月16日(日)

2013年5月発行



「ぼけ」で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。

**奈良会場**  
FAX. 0742-41-1026

**埼玉会場**  
FAX. 048-667-5953

**滋賀会場**  
FAX. 077-567-4565

申込方法

- ①必要事項を書いて、おもて面の支部事務所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	奈良会場(7/21)	埼玉会場(11/23)	滋賀会場(12/8)
ふりがな	..... 年 齢 .....		
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"/> <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 .....		
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"/> <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

奈良会場 ☎0742-23-8921

### 奈良県文化会館小ホール

奈良市登大路町6-2

- 近鉄奈良駅から東へ徒歩約5分  
(奈良県庁の西隣)

埼玉会場 ☎048-831-1550

### 彩の国すこやかプラザ セミナーホール

埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4丁目  
2番65号

- JR与野駅西口から徒歩10分

滋賀会場 ☎077-563-8866

### 社会医療法人誠光会 草津総合病院9Fあおばなホール

滋賀県草津市矢橋町1660

- JR「南草津駅」下車 徒歩25分  
または近江バスで10分