

●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1年間で1,500名が受講した人気講座です。



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

滋賀県会場 2015年12月6日(日)

会場●ふじのきホール

定員●100名

申込期限●2015年11月20日(金)

連絡先●滋賀県支部

〒525-0072 草津市笠山7丁目8番138号
滋賀県立長寿社会福祉センター内
電話 077-567-4565 FAX 077-567-4565

山口県会場 2016年1月24日(日)

会場●海峡メッセ下関 国際貿易ビル801大会議室

定員●100名

申込期限●2016年1月10日(日)

連絡先●山口県支部

〒753-0811 山口市吉敷中東1-1-2
電話 083-925-3731
FAX (参加申込専用) 083-229-2944

※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!!

2016年 兵庫:2月21日(日) 神奈川:3月13日(日)

●杉山孝博Dr.の「医学講座」も開催!!

2015年度の開催支部は未定です

2015年9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。

滋賀会場

FAX. 077-567-4565

山口会場

FAX. (参加申込専用) 083-229-2944

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	滋賀会場(12/6)	山口会場(1/24)
-----	------------	------------

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"/> <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"/> <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



ふじのきホール

高島市安曇川町田中89
安曇川ふれあいセンター内

☎ 0740-32-0003

- JR湖西線安曇川駅より徒歩10分
会場に無料駐車場あり



海峡メッセ下関 国際貿易ビル801大会議室

山口県下関市豊前田町3丁目3-1

☎ 083-231-5600

- JR下関駅より徒歩7分
会場及び付近に有料駐車場あり