

6 一宮高福発第 32 号

2024 年 4 月 26 日

一宮市老人クラブ連合会
各連区 老人クラブ連合会長 様

一宮市高年福祉課長

リーフレットの配布について(依頼)

平素は、高齢者福祉行政に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年度も出前講座「そこが知りたい！在宅療養」を実施します。

そこで、各老人クラブにて同封のリーフレットをお渡ししていただくとともに、積極的な参加をご案内していただければ幸いです。

お忙しいところお手数をおかけしますが、よろしく願いいたします。

<問い合わせ先>

一宮市高年福祉課

担当：柴田・浅野・今井

電話：(0586) 28-9151 (直通)

🏠 申し込み方法

対象	市内在住・在勤・在学の10名以上の団体
実施時期	令和6年8月～令和7年3月の平日 午前9時～午後5時（※要相談）の間で1時間程度
講師	希望するテーマに応じて講師を2名派遣します。 医師、歯科医師、薬剤師、訪問看護師、医療ソーシャルワーカー、ケアマネジャー、通所介護サービス、訪問介護サービス、リハビリ専門職、高齢者施設、福祉用具、管理栄養士、地域包括支援センター ※医師、歯科医師を希望される場合は午前の診察時間を避けてお申し込みください。
受講料	無料
会場	指定していただいた会場に伺います。
締め切り	令和6年12月20日（金） ※申込書にご記入の上、お申し込みください（郵送） ※申し込みは先着順となります。 ※申し込みは1団体1回です。 ※申し込みが上限に達した時点で受付終了となります。



《その他》

※講師の駐車スペースの確保をお願いします。



《申し込み・問い合わせ》

一宮市 福祉部 高年福祉課 地域支援グループ

住所：〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号

電話：0586-28-9151 FAX：0586-73-1019



令和6年度 出前講座

そこが知りたい！ 在宅療養

先着
35団体

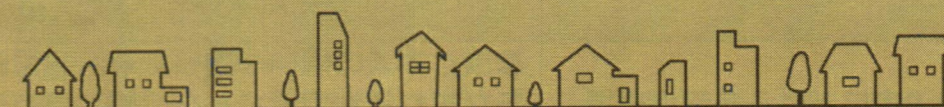


在宅療養ってなに？

～あなたを支える医療と介護～

「住み慣れた家や地域で自分らしく療養したい」「家族との時間を大切にしたい」、在宅療養は、ひとりひとりの思いに寄り添いながら自分らしく安心して過ごせる場所です。

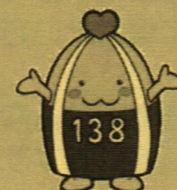
ぜひ、この機会に皆さんで在宅療養について学んでみませんか？


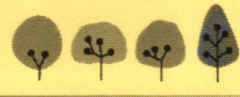


《問い合わせ》

一宮市高年福祉課

電話：0586-28-9151 FAX:0586-73-1019





 一般向けテーマ 



実際に在宅療養に携わっている方たちが講師としてお話をさせていただきます。

講師は2職種派遣いたします。以下のテーマから2つお選びください。

	職種	講演テーマ
1	医師	通院できなくなったら、自宅で診察を受けられるの？
2	歯科医師	食べるを支える為の知識と支援
3	薬剤師	薬との上手な付き合い方
4	訪問看護師	住み慣れた場所で『自分らしく生きる』を支える訪問看護をご存じですか？
5	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカーって何をしている人なの？
6	リハビリ職	リハビリで生活の質（QOL）を豊かにするには？
7	ケアマネジャー	在宅医療と介護を受ける時に最初に決めておくこと
8	通所介護サービス	自分に合うデイサービスの選び方。利用するまでの流れ。
9	訪問介護サービス	訪問介護でうけられるサービスは？
10	高齢者施設	施設はどういう方が入れるのか？～施設の種類と特色・費用について～
11	福祉用具	どうする住宅改修と福祉用具
12	管理栄養士	管理栄養士さんって何をしてくれるの？
13	地域包括支援センター	地域包括支援センターってどんなところ？何をしてくれるところなの？

 医療・介護事業者向けテーマ 



	テーマ	内容
1	意思決定における多職種連携	家族と本人の思いが違ったり、意思疎通困難な方や日々気持ちが変わる利用者さんへの関わり方について考えたい方におすすめです。
2	事例で学ぶ多職種連携	「こんな連携が利用者や家族を守った」「職種間でこんな情報共有がしたい」など連携のあり方を考えたい方におすすめです。



<添書不要>FAX : 73-1019

令和6年度出前講座「そこが知りたい！在宅療養」申込書

申し込み締め切り：12月20日（金） 申込日：令和6年 月 日

団体名	
フリガナ 代表者	
住所	〒 一宮市
電話番号	
第1希望日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
第2希望日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催会場	(住所：一宮市)
参加予定人数	() 名
講師	<p>*希望する職種を2つ選んでください。</p> <p>() 医師 () 歯科医師 () 薬剤師</p> <p>() 訪問看護師 () 医療ソーシャルワーカー</p> <p>() リハビリ職 (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)</p> <p>() ケアマネジャー () 通所介護サービス</p> <p>() 訪問介護サービス () 高齢者施設</p> <p>() 福祉用具 () 管理栄養士</p> <p>() 地域包括支援センター</p> <p>() 希望なし*お任せでよい</p> <p><医療・介護従事者向け></p> <p>*希望するテーマを一つ選んで○をつけてください。</p> <p>() 「意思決定における多職種連携」</p> <p>() 「事例で学ぶ多職種連携」</p>
内容	聞きたい内容について具体的にご記入ください。