

●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・訪問看護を中心に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

長野会場 2016年5月29日(日)

会場●JA松本市会館  
定員●120名  
申込期限●5月23日(月)  
連絡先●長野県支部  
〒388-8016 長野市篠ノ井有旅2337-1  
TEL.026-293-0379 FAX.026-293-9946

宮城会場 2016年6月26日(日)

会場●仙台市急患センター・  
仙台市医師会館  
定員●230名  
申込期限●6月15日(水)  
連絡先●宮城県支部  
〒980-0014 仙台市青葉区本町3-7-4  
TEL.022-263-5091 FAX.022-263-5091

奈良会場 2016年7月18日(月・祝)

会場●奈良県社会福祉総合  
センター5F研修室B  
定員●100名  
申込期限●7月12日(火)  
連絡先●奈良県支部  
〒631-0045 奈良市千代ヶ丘2-3-1  
TEL.0742-41-1026 FAX.0742-41-1026

※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。

【以降の開催】 岩手：2016年9月4日(日) 岡山：2016年10月2日(日) 福島：2016年11月23日(水・祝)  
熊本：2016年12月4日(日) 広島：2017年1月22日(日)

## 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 東京：6月5日(日)  
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)  
神奈川：2月19日(日)

2016年4月発行



「ほけ」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。

長野会場

宮城会場

奈良会場

FAX. 026-293-9946

FAX. 022-263-5091

FAX. 0742-41-1026

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	長野会場(5/29)	宮城会場(6/26)	奈良会場(7/18)
----	------------	------------	------------

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"/> )	・	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"/> )	・	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

長野会場

☎0263-87-7483

JA松本市会館

長野県松本市深志2丁目1番1号

- 松本駅から徒歩5分
- 国府町パーキング南隣

宮城会場

☎022-266-6561

仙台市急患センター・仙台市医師会館

仙台市若林区舟丁64-12

- 地下鉄南北線 河原町駅下車・北1出口から徒歩3分、市営バス 舟丁バス停下車・長町方面へ徒歩3分
- ※駐車場はご利用になれません

奈良会場

☎0744-29-0111

奈良県社会福祉総合センター5F研修室B

橿原市大久保町320-11

- 近鉄畝傍御陵前駅東出口から北東へ徒歩3分