

各 位

一般社団法人長崎市医師会  
会 長 奥 保 彦  
(長崎市包括ケアまちなかラウンジ)  
(公 印 省 略)

平成 26 年度 第 3 回介護・福祉施設従事者等研修会の開催について (御案内)

立春の候、皆様におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

長崎市包括ケアまちなかラウンジでは、医療・介護・福祉に関する総合相談支援、緩和ケアや在宅医療等に関する啓発及び在宅医療提供機関等との連携に取り組んでおります。

このたび、介護・福祉施設で高齢者のかたの療養生活を支えている皆様を対象に、日々のケアに対する御理解と知識を深めていただくよう、次のとおり研修会を開催することになりました。

つきましては、御多忙中恐縮に存じますが、御参加くださいますよう御案内申し上げます。

- |         |   |
|---------|---|
| 1 日 時   | 平成 27 年 3 月 12 日 (木) 19:00~20:30  |
| 2 場 所   | メルカつきまち 5 階市民生活プラザホール<br>長崎市築町 3 番 18 号   |
| 3 講演内容  | 介護施設における終末期ケアについての事例発表<br><br>(1) 小規模多機能型居宅介護からの事例発表<br>(社) 長崎市医師会 小規模多機能ホームハイマート<br>(2) 介護老人福祉施設からの事例発表<br>(社) のぞみ会 特別養護老人ホームのぞみの杜<br>(3) 認知症対応型共同生活介護からの事例発表<br>(営) 民家型宅老所ぼ～れば～れ松が枝 |
| 4 対 象   | 介護・福祉施設職員等  |
| 5 参 加 費 | 無料  |
| 6 申込方法  | 別紙参加申込書にご記入の上、3 月 6 日 (金) までに FAX で<br>お申し込みください。   |

問合せ先 長崎市包括ケアまちなかラウンジ  
担当：宮地・中村  
TEL:095-893-6621 FAX:095-826-3021

長崎市包括ケアまちなかラウンジ 行  
( FAX : 095-826-3021 )

### 第3回介護・福祉施設従事者等研修会受講申込書

施設名 .....

電話番号 .....

FAX番号 .....

※参加される方の御氏名と職種をお願いいたします。

参加者氏名	職 種

申込締切：平成27年3月6日(金)

問合先 長崎市包括ケアまちなかラウンジ  
担当：宮地・中村  
TEL 095-893-6621  
FAX 095-826-3021

## 第3回 介護・福祉施設従事者等研修会

# 介護施設における終末期ケアについて

介護を余儀なくされたかたの療養生活に必要なケアや知識などの習得のため、実際に終末期ケアを行っている施設から事例を紹介していただきます。

1 講演者等 (1) 小規模多機能型居宅介護からの事例発表  
(社)長崎市医師会 小規模多機能ホームハイマート

(2) 介護老人福祉施設からの事例発表  
(社)のぞみ会 特別養護老人ホームのぞみの杜

(3) 認知症対応型共同生活介護からの事例発表  
(営)民家型宅老所ぼ〜れぼ〜れ松が枝

2 場 所 メルカつきまち 5階市民生活プラザホール  
長崎市築町3番18号

3 開催日 平成27年3月12日(木)

4 時 間 19:00~20:30

5 定 員 約200名

6 参加費 無 料

7 申込方法 別紙参加申込書にご記入の上、3月6日(金)までにFAXでお申し込みください。

8 申込先 長崎市包括ケアまちなかラウンジ  
担当：宮地・中村  
TEL：095-893-6621  
FAX：095-826-3021

