

出張講座

聞いてみよう! 在宅医療・介護のこと

～いざ!というときの為に考えませんか?～

【日時】 月曜日から金曜日(祝日を除く) 午前10時から午後4時まで
講座の時間は、1時間程度です。

【会場】 申込者様の方でご用意ください。

※5名様以上でお申し込みください。

内容・時間についてはご相談させていただきます。

※開催の1カ月前までに、ご相談ください。

講師料
無料

- ❁ 退院して自宅で過ごしたいけど、大丈夫?
- ❁ 介護が必要になったけど、誰に相談すればいい?
- ❁ 在宅医療介護情報共有システム「三条ひめさゆりネット」って何?
- ❁ 在宅で利用できる医療や介護サービスについて聞きたい
など

聞きたいこと・話したいこと、ご自由にご質問ください。

お申し込み
お問い合わせ

TEL 0256-46-8033 (平日 10:00～16:00)

FAX 0256-32-6755

三条市在宅医療推進センター

FAX 0256-32-6755

三条市在宅医療推進センター 行

出張講座 申込書

年 月 日

団 体 名

代表者氏名

〒

所 在 地

電 話 番 号

講座メニュー ご希望の内容に ○を付けてくだ さい。	1. 住み慣れたわが家(地域)での療養を支えるしくみ 2. はじめての在宅介護の準備 3. 訪問看護について 4. 在宅での看取りについて 5. その他
希 望 日 時	【第1希望】 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 【第2希望】 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	会場名 〒 住所
参 加 人 数	人 (男性 人/女性 人)
備 考	特に聞きたいことがありましたらご記入ください。

* この申込書は、出張講座実施以外の目的には使用いたしません。