

終末期ケア 普及フォーラム

手話通訳あり
**参加費
無料**

平成30年

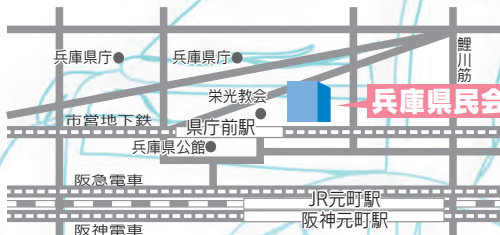
3/8 木

13:50~15:30

開催場所

兵庫県民会館 けんみんホール

〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3



「地下鉄県庁前駅」下車
東出口1から右へ50m
「JR元町駅」下車
北へ徒歩約7分
「阪神元町駅」下車
北へ徒歩約7分
「阪急花隈駅」下車
北へ徒歩約15分

参加対象者

会員事業所、福祉関係者、福祉系学生、
利用者・家族、広く一般の方……

興味のあるかたならどなたでも

定員

300名 ※定員になり次第締め切ります。(先着順)

趣旨

老人福祉施設は生活の場としての視点で、今後増加すると見られる看取りにも積極的に取り組んでいます。
今回のフォーラムでは超高齢化社会になり、人生の締めくくりに「死のあり方」について、『安楽死と尊厳死』をテーマに南あわじ市国民健康保険阿那賀診療所 院長 大鐘稔彦氏をお迎えし、その人らしくいかにして死を迎えるかについて共に考える機会として開催します。

プログラム

13:50 開会挨拶・オリエンテーション

14:00 講演

「安楽死と尊厳死」

講師：南あわじ市国民健康保険
阿那賀診療所兼伊加利診療所 院長
大鐘稔彦氏



15:30 閉会挨拶

映画「孤高のメス」原作者
大鐘稔彦氏 講演



孤高のメス

2010年映画公開
堤真一主演

2018年末頃
テレビドラマ化予定

大鐘 稔彦(おおがね としひこ)氏プロフィール

南あわじ市国民健康保険阿那賀診療所兼伊加利診療所 院長
1943年愛知県生まれ。1968年京都大学医学部卒業。母校の関連病院を経て、1977年上京、民間病院の外科部長、院長を歴任。その間に「日本の医療を良くする会」を起会、関東で初のホスピス病棟を備えた病院を創設、手術の公開など先駆的医療を行う。「エホバの証人」の無輸血手術68件を含め約6,000件の手術経験を経て、1999年、30年執ってきたメスを置き、南あわじ市の公的診療所に着任、地域医療に従事して今日に至る。
・日本文藝家協会会員、短歌結社「短歌人」同人

主催

一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会 研修委員会

問い合わせ先

一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F
TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811

※申込方法については裏面を参照ください!

申込方法

★以下①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

- ①下記申込書に必要事項を記入のうえFAXで送付する。
※FAXが受信できない方はこの方法は選択しないでください。
- ②往復ハガキに下記申込書の太枠部分のみを記入のうえ送付する。
- ③ホームページ(<https://www.hyogo-kenroukyo.jp/home/>)より申込み用エクセル表をダウンロードいただき、メールに添付して送信するか、又は太枠部分のみを直接メールに入力して送信する。(アドレス:info@hyogo-kenroukyo.jp)
※メールの件名に「終末期普及フォーラム申込」と必ず入力してください。

申込締切

平成30年2月9日(金)

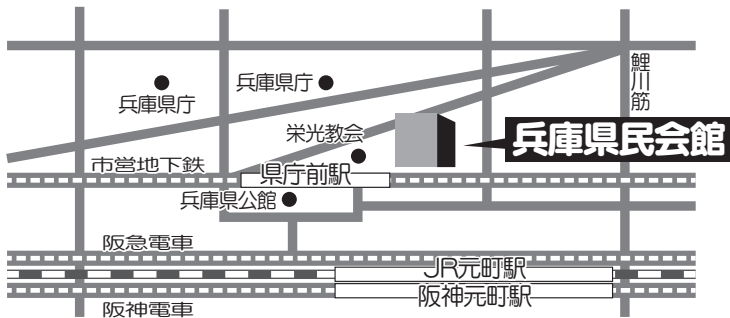
参加確定について

申込み切後、以下の方法で参加券を送付しますので、必ずイベント当日ご持参ください。

- ①申込方法①⇒参加券をFAX送信します。
- ②申込方法②⇒返信用ハガキを返信いたします。
- ③申込方法③⇒返信メールを送信します。

※お申込より2月28日までに参加確定のお知らせが届かない場合は、お手数ですが本会事務局までお問い合わせください。

会場地図



- 「地下鉄県庁前駅」下車 東出口1から右へ50m
- 「JR元町駅」下車 北へ徒歩約7分
- 「阪神元町駅」下車 北へ徒歩約7分
- 「阪急花隈駅」下車 北へ徒歩約15分

兵庫県民会館 けんみんホール

〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3

その他

- ★参加者の皆様の個人情報は、参加者名簿作成等、本研修事業の目的外で使用することはなく、無断で他者に提供することはありません。
- ★フォーラム会場の駐車場(有料)は数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

イベントのお申込・お問い合わせ先
 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F
 TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811 Eメール:info@hyogo-kenroukyo.jp
 一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会

●●●●●●●●●● 終末期ケア普及フォーラム 参加申込書 ●●●●●●●●●●

☆ボールペンで必ず記入してください。

ふりがな 名前	職種	所属団体名:			
-----	-----	住所 〒			
-----	-----	連絡先	TEL () -	-	
FAX () -			-		
※複数でお申込の場合は、代表者の方の連絡先をご記入ください。					
このイベント案内の入手場所について、あてはまるものに○をいれてください。		1. 兵庫県老協	2. 各種別協	3. 行政諸機関	4. 福祉系学校 5. その他()

本会記入欄 ※記入しないでください。	FAX返信日	平成 年 月 日	受付番号	
-----------------------	--------	-------------------------	------	--