

緩和ケアを取り入れた介護

～最期のときを支える介護のポイント～

- ◆開催日時 平成28年8月21日(日) 13:00～16:30(12:30開場)
- ◆開催場所 プラサヴェルデ コンベンションホールB
(静岡県沼津市大手町1-1-4 沼津駅北口から徒歩3分)
- ◆参加費 無料
- ◆対象者 静岡県内に勤める介護職員 300名
- ◆内容 ※ 昨年と同じ内容で実施します。

(13:05～14:05)

講話1「緩和ケアとは ～人はどう臨終をむかえるか～」
静岡県立静岡がんセンター 緩和ケア認定看護師 篠田 亜由美 氏

(14:05～14:45)

講話2「最期のときを支える介護のポイント
～痛いとき、息が苦しいとき～」
静岡県立静岡がんセンター がん性疼痛看護認定看護師 林 さとみ 氏

(14:55～16:20)

講話3「終末期の経口摂取と口腔ケア」
体験学習「飲み込みにくいときにどうするか」
静岡県立静岡がんセンター 摂食嚥下障害看護認定看護師 妻木 浩美 氏

◆申込方法

(1)はがきでの申込

あて先 〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪1007
静岡がんセンター 疾病管理センター がんの介護実践研修会係
記載事項 ①勤務先名 ②勤務先住所 ③勤務先TEL ④参加者全員の氏名 ⑤職種

(2) FAXでの申込(裏面に申込票有)

055-989-5557(直通)(記載事項ははがきと同じ)

(3) Eメールでの申込

shippei-kanri@scchr.jp(記載事項ははがきと同じ)

◆申込期間 7月1日(金)から8月3日(水)当日消印有効

申込多数の場合は一施設あたりの参加人数を調整させていただきます。
受講決定通知はいたしません。
本研修会は介護職向けです。看護職の方は、看護師を対象とした研修会を別途ご案内します。

◆問合せ先 静岡県立静岡がんセンター疾病管理センター(日吉) 055-989-5222(代)



FAX番号 055-989-5557

申込締切：8月3日（水）

がんの介護実践研修会 申込書

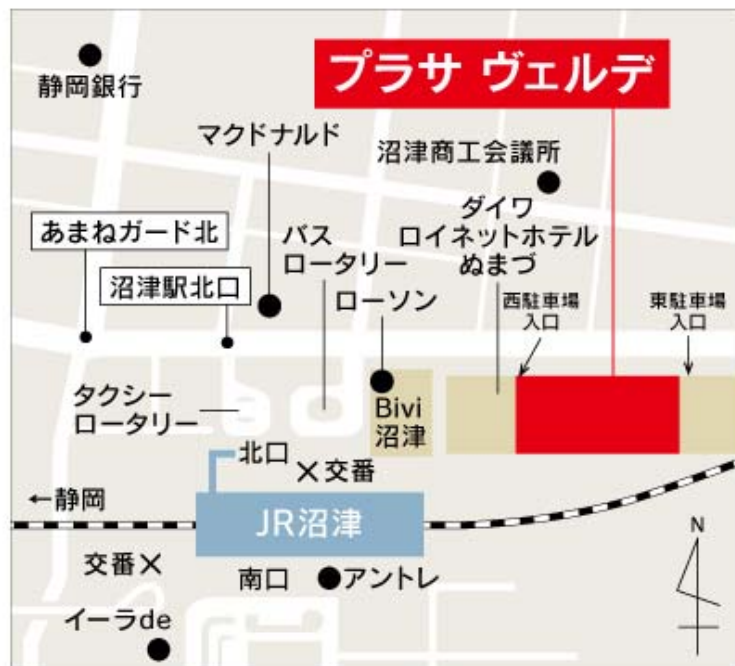
勤務先名：_____

勤務先住所：(〒 _____) _____

勤務先TEL：_____

(ふりがな) 氏 名	職 種 (介護福祉士・ヘルパー等)

<会場案内図>



お問い合わせ 静岡県立静岡がんセンター疾病管理センター
(担当：日吉) TEL 055-989-5222 (内線2118)