

ターミナルケア研修会

在宅、病院、施設…様々な場面で介護福祉士、介護職員として活躍する中、終末期ケアにかかわる場面も少なくありません。死と直面された、ご利用者様とご家族に対し、苦痛と恐怖の緩和を重視し自由と尊厳が保障された生活を送れるよう、重要な場面に携わる介護福祉士、介護職員の皆さんが「ターミナルケアの場面で求められることは何か？」ということ学ぶため、本研修会を開催いたします。

日時: 令和2年1月31日(金) 10:00~16:00

場所: 高知県立ふくし交流プラザ 2階 多目的ホール

講師: NPO法人メイアイヘルプユー 事務局長 鳥海 房枝 氏



1968年3月 日本赤十字中央女子短期大学(現 日本赤十字看護大学)卒業

1969年3月 東京都立公衆衛生看護学院 保健婦科卒業

4月 都立豊島長崎保健所入職

以降 王子保健所・赤羽保健所にて保健所勤務 15年間

1984年4月 東京都北区役所

衛生部公害補償課 衛生部保健衛生課 高齢福祉部在宅保健福祉課に勤務

1998年4月 特別養護老人ホーム 北区立清水坂あじさい荘副施設長

2007年4月 同施設 総合ケアアドバイザー(2011年3月まで)

NPO法人 メイアイヘルプユー 事務局長 現在に至る

参加対象: 介護福祉士、介護職員等

参加費: 正会員・賛助会員 … 2,000円 会員外 … 4,000円

※参加者多数の場合は、会員優先での受付となります。

申込方法: 裏面「参加申込書」により、令和2年1月20日(月)までに
FAX または郵送にて介護福祉士会事務局までお申し込みください。

その他: ①参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営のみに使用いたします。

②参加費は当日受付にてお支払ください。

③研修日の約1週間前に、受講決定通知書をFAXで送りますので、研修会当日必ずご持参ください。(FAX申し込みでない方にはお電話で受付完了をお知らせします)

定員

100名

〈お問合せ・申込先〉高知県介護福祉士会事務局(担当: 大藤)
〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 高知県社会福祉協議会内
Tel 088-844-3605 Fax 088-844-9443

令和元年度 高知県介護福祉士会

「ターミナルケア」研修会

参加申込書

所属施設及び団体名

連絡先電話番号

FAX 番号

連絡担当者名

No.	ふりがな 氏名	職種・役職名	会員区分	会員番号
1			正会員・賛助会員 会員外	
2			正会員・賛助会員 会員外	
3			正会員・賛助会員 会員外	
4			正会員・賛助会員 会員外	

※「会員区分」欄については、高知県介護福祉士会の正会員、賛助会員又は会員外のいずれかに○を付けてください。

※ 正会員又は賛助会員の方は、「会員番号」欄に会員番号をご記入ください。会員証がまだお手元に届いていない場合は、空欄のままでかまいません。

[個人情報の取り扱いについて]

本研修会の参加申込書に記載された個人情報は、以下の目的のみに使用させていただきます。

- ① 本研修会の運営管理
- ② 研修会参加者名簿への掲載（氏名・所属・役職名・会員の別）

※参加者名簿を、会場入り口付近に掲示させていただくことがあります。

申し込み締め切り：令和2年1月20日（月）必着