

令和元年 10 月吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会
施設ブロック会員 各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会
施設ブロック長 野濱 真悟
(公 印 省 略)

令和元年度長崎市介護支援専門員連絡協議会
第 2 回施設ブロック会議及び研修会のご案内

清秋の候、皆様におかれましては益々ご活躍のこととお喜び申し上げます。
平素は、当会の活動につきまして多大なご協力を賜り誠にありがとうございます。
さて、この度下記の要領で施設ブロック会議及び研修会を開催いたします。

終末期において約 70%の方が意思決定が不可能とされています。
看取りケアを提供する介護施設が増加しているなか、人生の最終段階において、本人の意向が尊重され、
本人の希望する「生を全う」できるようにする支援を、皆様と考えてまいりたいと思います。
お忙しい事とは存じますが、皆様にご参加頂きたくご案内申し上げます。

大変恐縮ではございますが、別紙参加申込書にご記入の上、11 月 12 日（火）までに FAX にて御返信
くださいますようお願いいたします。

記

《第 2 回施設ブロック会議及び研修会》

- 日時 : 令和元年 11 月 19 日（火） 14:00～16:30
- 場所 : 県民ボランティア活動支援センター 4階県民交流フロア
長崎市出島町 2-11 出島交流会館内
- 内容 : ACP（アドバンス・ケア・プランニング）
事例検討 など
- 講師 : 長崎市福祉部
地域包括ケアシステム推進室
係長 島村 優子 氏

以上

《お問い合わせ先》
介護老人保健施設・ナーシングケア横尾
松原 尚也
〒852-8065
長崎市横尾 3 丁目 26 番 2 号
TEL095-855-0151
FAX095-857-0773

可能であれば事業所単位での申込みをお願いいたします。

送信先 FAX番号 095-864-7512

介護付有料老人ホームサンハイツ富士見 野濱苑

※送信票は不要です

令和元年度施設ブロック第2回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 _____

TEL _____ FAX _____

《事業所単位の場合》

事業所名 _____

研修会参加者氏名 _____

※ 令和元年 11月12日 (火) 必着

<備考>

研修会会場案内



場所： 長崎市出島町2-1-1 出島交流会館

県民ボランティア活動支援センター 4階県民交流フロア

電話： (095) - 827-4852