

出前講座

住み慣れた地域で人生の最期まで暮らし続けるために必要な医療や介護の情報について、在宅医療・介護の専門職が地域に伺ってお話します。

対象 秋田市民
※営利を目的としない集会やイベント等

費用 無料

日時 原則月～金曜日 9時～17時
※時間外は応相談

会場 市内の町内会館など

所要時間 1時間程度（情報提供、アンケート記入時間を含む）

内容 以下の1～7からひとつ選択してください

1.かかりつけ医に相談しよう！

講師：医師
※平日19時～、土14時～のみ対応

2.お口の健康を守る予防と治療

講師：歯科医師

3.地域の薬局を賢く使おう！

講師：薬剤師

4.リハビリ専門職からのアドバイス

講師：リハビリ専門職

5.こんにちは！訪問看護です

講師：看護師

6.介護保険サービスの基礎知識

講師：ケアマネジャー

7.人生会議（ACP）をはじめよう、「もしバナゲーム」をやってみよう！、他

講師：秋田市在宅医療・介護連携センター職員

〈連絡・注意事項〉

- ・1～6は開催希望日の2ヶ月前までに、7は2週間前までにお申し込みください
- ・日程等が合わない場合は、他の講座への振替えまたは講座動画を視聴いただくこともあります
- ・会場および駐車場の確保、設営に要する費用は、申込者側での負担をお願いいたします
- ・出前講座をよりよいものとするため、受講後のアンケートにご協力ください
- ・所要時間にはセンターからの情報提供（10分程度）、アンケート記入時間を含みます

できる限りご要望に応じますのでまずはお気軽にご相談ください

秋田市在宅医療・介護連携センター

018-827-3636

（受付時間 9：00～17：00 土日・祝日除く）

お申し込みは電話または裏面の申込書にご記入のうえFAXしてください。

【出前講座申し込み書】 申込日： 年 月 日

FAX送信表

送信状不要：この用紙のみFAXしてください。

秋田市在宅医療・介護連携センター宛

FAX **018-827-3614**

代表者氏名			
地区・団体名			
住所			
電話番号			
開催希望日時	第一希望	月 日 ()	: ~ :
	第二希望	月 日 ()	: ~ :
希望する講師／テーマ			
会場	会場名		
	所在地		
	電話番号		
参加予定人数	人 (内訳 男性 人、女性 人)		
参加年齢層	主に 歳代		
準備可能物品	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> ホワイトボード		
備考			

- ・申し込み後、詳細確認のため担当者から連絡させていただきます。
- ・お申し込みいただいた個人情報につきましては、受付などの運営業務のために使用し、他の用途に使用することはありません。