

# 令和元年度第2回

地域の医療職及び介護職の相互研修（交流）会

## 参加者募集！

令和元年 **10** 月 **23** 日(水)

**18：30～20：30**

会場：石巻赤十字病院 災害医療研修センター講堂

テーマ：

「どうする？何ができる？～終末期の寄り添い支援～」

情報提供「看取り期における心と身体の変化」

石巻市立病院医師/包括ケアセンター所長 長 純一氏

「スピリチュアルケア～終末期における心のケア～」

建立寺住職 坂本 顕一氏

※情報提供後グループワーク（交流の場）を設けています。

定員

100名

参加対象

医療・介護事業所の職員  
ならどなたでも

持ち物

名刺（あれば） ※駐車券を忘れずに！

申込方法

裏面の申込用紙からお申し込みください。

申込締切

10月16日（水）

お申込み・問い合わせ先

石巻市健康部包括ケア推進室・包括ケアセンター 遠藤・佐々木

TEL：0225-95-1111（内線2576）FAX：0225-92-5791

# FAX 送信先 0225-92-5791

## 令和元年度 第2回地域の医療職及び介護職の相互研修（交流）会

### 10月23日（水）参加申込書

医療機関・事業所名 ※正確にご記入ください	
上記の住所 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 山下/釜・大街道 <input type="checkbox"/> 湊 <input type="checkbox"/> 蛇田 <input type="checkbox"/> 稲井・住吉 <input type="checkbox"/> 渡波 <input type="checkbox"/> 河北 <input type="checkbox"/> 雄勝 <input type="checkbox"/> 河南 <input type="checkbox"/> 桃生 <input type="checkbox"/> 北上 <input type="checkbox"/> 牡鹿 <input type="checkbox"/> その他（ ）
電話・FAX 番号	
ご氏名	ご職種
【終末期への支援に関する事で質問したいことをご記入ください。研修会でお答えできるものについてはお答えします。】	

※駐車券の無料処理を行いますので、駐車券を会場までお持ちください。

※電話または FAX をお送りいただいた時点で、参加申し込み完了いたします。

#### 問い合わせ先

石巻市包括ケア推進室/包括ケアセンター 佐々木・遠藤  
TEL: 0225-95-1111（内線 2575・2576） FAX: 0225-92-5791