

那須地区在宅医療・介護連携支援センター一住民向け講演会

あなたに迫る老後の医療と介護を考える

これからの医療・介護の受け方、考えていますか？

これから必要となるお金の予測はつきますか？

考えるきっかけづくりに、講演会に参加しませんか？

期 日：平成**31**年**1**月**20**日（**日**）

時 間：13:30～15:00（開場 13:00）

会 場：那須塩原市 三島ホール

那須塩原市東三島6丁目337

講 師：黒崎 史果 氏

那須塩原クリニック・健康増進センター
総合診療科医師

「あなたらしい人生の終い方
～理想と現実と譲れないもの～」

浅沼 隆一 氏

第一生命保険株式会社

「介護にまつわるお金の話」

対 象：どなたでも参加できます

問い合わせ

大田原市 高齢者幸福課 0287-23-8757

那須塩原市 高齢福祉課 0287-62-7327

那須町 保健福祉課 0287-72-6910

*参加申し込みは、1月16日(水)までに裏面FAX又は上記電話にて

主催：那須地区在宅医療・介護連携支援センター



FAX送信先: 0287-74-3644

那須地区在宅医療・介護連携支援センター宛

那須地区在宅医療・介護連携支援センター住民向け講演会
「あなたに迫る老後の医療と介護を考える」
参加申し込み

申込代表者

連絡先(TEL)

参加者氏名	職種(該当箇所にチェックしてください)
	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ専門職 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ専門職 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ専門職 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ専門職 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ専門職 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> その他()

申し込み締め切り H31.1.16(水)