

# 人生会議サポーター研修会のご案内

廿日市市五師士会では、「人生会議サポーター」の養成に取り組んでいます。

「みんなで話そう！共有しよう！」

はじめよう **人生会議**  
A アドバンス C ケア P プランニング

人生会議とは「もしもの時のために、自分が望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い、共有する取り組み」の事です。



修了者には、人生会議サポーターの認定証を発行します。  
認定証をお持ちの方の参加も歓迎します！

## 第4回人生会議サポーター養成研修会

**8月23日(金) 19時00分～21時00分**

- **内容** 座学「人生会議とは」、ロールプレイング(2事例)
- **講師** 勝谷・小笠原クリニック 院長 小笠原 英敬 氏  
厚生労働省委託事業 人生の最終段階における医療体制整備事業  
「患者の意向を尊重した意思決定のための研修会(E-Field)」指導者
- **対象** 医療及び介護従事者、行政職
- **場所** 学研廿日市市多世代サポートセンター 3階 学研ホール  
(廿日市市地御前一丁目3番28号)  
※ホールは土足禁止のため、上履きをご持参ください。  
※駐車場はJA広島総合(立体駐車場)をご利用ください。1台につき200円引きサービス券を発行します。(入場から5時間までの駐車料金は200円)

申込締切  
**8/19**  
(月)

## 人生会議サポーターフォローアップ研修会

**9月11日(水) 19時00分～20時30分**

- **内容** 緩和ケア病棟のACP、グループワーク
- **講師** 廿日市記念病院 緩和ケア病棟 科長 笹川 裕美 氏  
緩和ケア認定看護師 佐藤 有花 氏
- **対象** 人生会議サポーター  
第4回人生会議サポーター養成研修会受講者
- **場所** 廿日市市商工保健会館 1階 多目的ホール (廿日市市本町5番1号)

申込締切  
**9/2**  
(月)

養成研修会と場所  
が異なります

## 申込方法

右のQRコード、もしくは裏面を使用して  
お申し込みください。



【申し込みフォーム】

# 廿日市市五師士会 宛

(FAX番号：0829-30-9024)

次のとおり、研修会を申し込みます。

参加者	電話番号又は メールアドレス	該当する項目に☑してください。																	
		職 種	希望する研修会																
【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日																
【所属】	【メールアドレス】			【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日	【所属】	【メールアドレス】	【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日	【所属】	【メールアドレス】	【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日
【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日																
【所属】	【メールアドレス】			【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日	【所属】	【メールアドレス】	【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日	【所属】	【メールアドレス】				
【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日																
【所属】	【メールアドレス】			【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日	【所属】	【メールアドレス】										
【氏名】	【電話番号】	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師・保健師・助産師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士・精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> リハビリ士 (PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 8月23日 <input type="checkbox"/> 9月11日																
【所属】	【メールアドレス】																		