

～地域と医療と介護をつなぐ～

ぬち

『命ゆい出前講座』
ご案内

講座は無料です

ぬち

『命ゆい出前講座』でどんな話をしてくれるの？

- ・ 人生会議（もしもの時の話し合い）
- ・ 高齢者と救急医療について
- ・ お医者さんがお家に診察にいきます
- ・ 飲み込みづらさを感じたら？
- ・ 病院の種類とそれぞれの役割
- ・ もし介護が必要になったら？ など

“人生会議”



※2枚目のメニューの中からご希望の講座をお申し込みください

日 時：月曜～金曜日 60分程度

（講演：20～30分、質疑応答、アンケート）

開催地区：糸満市、豊見城市、南城市、与那原町、南風原町、
八重瀬町の6市町内の公民館など対 象：老人会、介護者の会、ミニデイサービスなど地域の
ご高齢者やご家族様など15名以上の団体
（人数が満たない場合もぜひご相談ください）

【お申し込みの前に】

※3枚目の＜お申し込みに関するお願い＞をよくお読みになられて、
ご理解の上でお申し込みをされるようお願いいたします。※南部6市町（糸満市、豊見城市、南城市、与那原町、南風原町、八重瀬町）と南部地区医師会
では、地域包括ケアシステムの構築に取り組んでいますお申込み
お問い合わせ

南部地区医師会 南部在宅医療介護支援センター

TEL 098-851-3650

FAX 098-851-8842

QRコードからの
お申し込みはこちら⇒

『^{ぬち}命ゆい 出前講座』メニュー

2枚目

講演テーマ

対 象：地域の高齢者、ご家族様

①	救急医療の現状について～高齢者と救急医療～
講 師	救急医(南部地区内の救急病院の医師)
②	お医者さんがお家に診察へ行きます！訪問診療ってなにをするの？
講 師	訪問診療医(南部地区内の訪問診療医師)
③	救急車、必要なのはどんなとき？～高齢者の救急搬送について～
講 師	消防吏員(南部地区内 管轄地区の消防署)
④	薬剤師がご自宅へ伺います！知っていますか？訪問薬剤管理指導
講 師	薬剤師(調剤薬局の薬剤師)
⑤	お家で治療が受けられるの？在宅医療ってなに？
講 師	訪問看護師、医療・介護連携コーディネーター
⑥	住み慣れたお家で最期を迎えられます！～在宅看取りについて～
講 師	訪問看護師(訪問看護ステーションの看護師)
⑦	看護師がご自宅へ伺います！体調やお薬の管理はお任せください
講 師	訪問看護師(訪問看護ステーションの看護師)
⑧	お家でリハビリを受けられます！～訪問リハビリについて～
講 師	訪問リハビリのスタッフ(理学療法士、作業療法士)
⑨	食事の時間が長くなっていませんか？飲み込みづらさを感じたら
講 師	言語聴覚士
⑩	もし、介護が必要になったら？
講 師	ケアマネジャー(介護支援専門員)
⑪	飲み込みづらさの診察やお口のケアがお家で受けられます
講 師	訪問歯科医(訪問診療を行う歯医者さん)
⑫	栄養面が心配な高齢者の方はいらっしゃるいませんか？栄養のスペシャリストがご自宅や住宅型施設に伺い、相談にのってもらえます。
講 師	管理栄養士
⑬	ズレないオムツや尿取りパッドのあて方
講 師	介護職員
⑭	いざという時のために知っておこう！病院の機能と役割！ 病院には種類とそれぞれの役割があります
講 師	退院支援看護師、医療ソーシャルワーカー(医療機関に勤める相談員)
⑮	もしもの時を考えよう～元気な時から“もしも”の時を考えよう～
講 師	医療・介護連携コーディネーター

*講演テーマが変更になることもございますので予めご了承ください。



～地域と医療と介護をつなぐ～

ぬち

『命ゆい出前講座』

<お申し込みに関するお願い>

1. 事前に参加される皆様への周知・募集をお願いいたします。
2. 申込書をご記入の上、代表者の方にてお申し込みください。または、QRコードからお申し込みフォームでお申し込みください。
3. ご希望の講座の講師との日程調整が必要なため、2ヶ月前までにお早めにお申し込みください。
4. 出前講座は、苦情や要望をお聞きするものではありません。
5. 政治、宗教または営利を目的とした集会や出前講座の趣旨に沿わない集会などでは実施できません。
6. 開催日時、講師は、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
7. 会場や駐車場の確保、設営に要する費用、電気代などの費用に関しては、申込者側のご負担でお願いいたします。また、講師、事務局の駐車場確保もご協力ください。
講師謝礼、配布資料印刷は事務局にて負担いたします。
8. より良い進行のためにも  開始10前までの集合、時間厳守でお願いいたします。
講師によっては業務の合間にご講演をされる方もいらっしゃるので、時間は限られています。
9. 出前講座をより良いものとするため、受講後のアンケートにご協力ください。





南部6市町在宅医療・介護連携推進事業

4枚目

めち
「いのち出前講座」 申込書

※下記項目をご記入の上、南部在宅医療介護支援センターへFAXまたは郵送で申込書を送信・送付し、その後にお電話ください。

お申込日		令和 年 月 日	記入者			
団体名・グループ名 (名称がない場合は 記入不要)						
団体・ グループの 連絡先 (代表者の 住所、連絡 先でも可)	住 所	〒				
	電 話		FAX			
	Eメール					
	代表者 氏名		連絡先 2ヶ所	①	②	
ご希望の講座番号 (2つ以内)			参加人数			
希望理由						
希望日時	第1希望	令和 年 月 日()	時 分 ~	時 分	まで	
	第2希望	令和 年 月 日()	時 分 ~	時 分	まで	
	第3希望	令和 年 月 日()	時 分 ~	時 分	まで	
申込者側で 準備できる物品		申込者側で準備できる物品について、☑をつけてください。 ----- ☐ スクリーン ☐ プロジェクター ☐ マイク(本)				
開催場所(対面) ※感染症対策を考慮 する必要があります		名 称				駐車場 有・無
		所在地	-----			
		電 話	-----			
その他、講座実施に かかる要望等						

※3枚目の＜お申し込みに関するお願い＞をお読みになられて、ご理解の上、お申し込みください。

※ご希望の講座の講師との日程調整が必要なため、2ヶ月以上前からお申し込みください。

【お申込み・お問合せ】 南部地区医師会 南部在宅医療介護支援センター

〒901-0411 沖縄県島尻郡八重瀬町字友寄891-1

TEL: 098-851-3650 / FAX: 098-851-8842