

一社道医ソ協会第 19-431 号
2019 年 8 月 30 日

病院長・施設長 殿

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会
会長 木川 幸一（公印略）

2019 年度 実践講座「医療同意と意思決定支援」の開催について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より、医療福祉の推進並びに当会の活動につきましてご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、医療同意と意思決定支援についての研修会を下記のとおり開催いたします。

本研修では医療同意と意思決定支援について様々な角度から捉えなおし、実践につなげることができる内容となっております。つきましては、ご多忙中とは存じますが、貴施設所属の職員の参加につきまして、格別のご配慮を賜りたくお願い申し上げます敬具

記

- 【内 容】 講義 「医療同意と意思決定支援における諸問題」
講師 真栄病院 不動 宏平 氏
講義 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関する
ガイドラインについて」
講師 ホームケアクリニック札幌 下倉 賢士氏
演習 「グループワーク」
- 【日 時】 2019 年 10 月 26 日(土) 14 時 00 分～17 時 00 分
- 【会 場】 十勝リハビリテーションセンター（帯広市稲田町基線 2 番地 1）
- 【対 象 者】 医療ソーシャルワーカー、興味のある医療・福祉・介護職
- 【参 加 費】 会員：2,000 円 / 非会員：3,000 円

【問い合わせ先】

(一社)北海道医療ソーシャルワーカー協会 研修部
北祐会神経内科病院 近藤 みずき

電話：011-631-1161

一社道医ソ協会第 19-432 号
2019 年 8 月 30 日

会員各位

一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会
会長 木川 幸一（公印略）

2019 年度 実践講座「医療同意と意思決定支援」の開催について

拝 啓

会員のみなさまにおかれましては日々御活躍のことと推察いたします。
また、日頃より、医療福祉の推進並びに当会の活動につきましてご理解、ご協力を賜り厚く
お礼申し上げます。

この度、当会の事業の一環であります標記研修を下記のとおり開催いたします。現任者
の資質向上につながると存じますので、御多忙とは思いますが是非御参加くださいますよ
う御案内いたします。

敬 具

記

- 【内 容】 講義 「医療同意と意思決定支援における諸問題」
講師 真栄病院 不動 宏平 氏
講義 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関する
ガイドラインについて」
講師 ホームケアクリニック札幌 下倉 賢士氏
演習 「グループワーク」
- 【日 時】 2019 年 10 月 26 日(土) 14 時 00 分～17 時 00 分
- 【会 場】 十勝リハビリテーションセンター（帯広市稲田町基線 2 番地 1）
- 【対 象 者】 医療ソーシャルワーカー、興味のある医療・福祉・介護職
- 【参 加 費】 会員：2,000 円 / 非会員：3,000 円
- 【申込期日】 2019 年 10 月 17 日(木)
* 当協会ホームページ研修申し込みフォーム又は FAX でお申し込みください

【問い合わせ先】

(一社)北海道医療ソーシャルワーカー協会 研修部

北祐会神経内科病院 近藤 みずき

電話：011-631-1161

☆研修申し込み方法☆

(一社) 北海道医療ソーシャルワーカー協会ホームページ研修申込ページ、若しくはFAXでお申込ください。

・ <https://www.hmsw.info/seminar>

・ 送付先FAX：011-563-7229

(一社) 北海道医療ソーシャルワーカー協会事務所

申し込み締切：2019年10月17日(木)

【お問い合わせ】 (一社) 北海道医療ソーシャルワーカー協会 研修部

近藤 みずき (北祐会神経内科病院) 電話：011-631-1161

2019年度 実践講座「医療同意と意思決定支援」 受講申込書

会員資格	<input type="checkbox"/> 北海道医療ソーシャルワーカー協会会員(准会員・賛助会員含む) <input type="checkbox"/> 非会員 ⇒入会に御興味があれば御説明致します。 希望する ・ 希望しない		
ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
所属機関名 (部署名)			
住所	〒		
電話	() -	FAX	() -
Eメールアドレス： @			

本実践講座へ参加しようと思ったきっかけ(受講動機)をお聞かせ下さい。

--