

令和2年度 終末期の暮らしを考える講座 日程表

回数	月	日	曜日	場所	時間	講座内容	講師予定者 所属・氏名 ※敬称略
①	8	7	金	こころのケアセンター	13:20 ～13:30	開講式、オリエンテーション	畿央大学 健康科学部 教授 河野 由美
					13:30 ～16:30	死にゆく(ターミナル期の)人の特徴とケア 「身体的・心理的・社会的・霊的な痛み」	
②	9	4	金	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	人生の店じまい 終活セミナー ～エンディングノートをとおして 自分自身と向き合ってみませんか～	なかい行政書士事務所 行政書士 中井 さとみ
③	9	11	金	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	スピリチュアルペインの理解と スピリチュアルケアの実践へのヒント (認知症の人とがん患者を例に)	カトリック大阪大司教区 司祭 上智大学大阪サテライトキャンパス長 ガラシア病院チャプレン 松本 信愛
④	9	18	金	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	在宅ターミナルケアと疼痛のコントロール	関本クリニック 理事長 関本 雅子
⑤	9	25	金	こころのケアセンター	13:30 ～16:30	患者の権利と人生の最終段階における意思決定	兵庫県立大学 教授 紀平 知樹
					16:30 ～16:40	閉講式	

合計15時間(開講式・閉講式除く)

* 日程表の内容は、講師等の都合により変更することがありますので、あらかじめご了承ください。

《令和2年度 終末期の暮らしを考える講座 受講申込書》

(公財)ひょうご震災記念21世紀研究機構 兵庫県こころのケアセンター 行 <申込期限: 令和2年7月22日(水)17時>
 郵送: 〒651-0073 神戸市中央区脇浜海岸通1-3-2 FAX: (078)200-3017 Eメール: jigyou556@dri.ne.jp

講座名	終末期の暮らしを考える講座	受講履歴	有 (平成 年度) ・ 無	
ふりがな				
氏名				
住所	〒 (兵庫県外に在住の方は、兵庫県内の勤務先名・在学名及びその住所もお書きください) 〒			
性別	男 ・ 女	年齢	歳(8月7日(講座開始日)時点)	
電話番号(日中に連絡がつくもの)		職業		
予備の連絡先: FAX番号、Eメールアドレス等 (当該講座に関してご連絡する際に使用場合があります)				
受講の動機 (該当に○)	① 自分のため ② 家族のため ③ 地域活動で活かすため ④ 職場等仕事で活かすため			
	⑤ その他()			
講座を知ったきっかけ (該当に○)	ホームページ 募集チラシ(入手した場所:) ダイレクトメール 新聞 その他()			

* Eメールで申し込む場合は、必ず「件名」欄に「終末期の暮らしを考える講座受講申込み」と記載してください。