

関係者各位

愛知県一宮保健所長

一宮保健所難病患者地域ケア推進会議の開催について（通知）

日ごろは、地域保健行政の推進につきまして、御協力をいただきありがとうございます。

このたび、難病について関係者の理解を深め、難病患者支援における地域ケア体制を検討するため、下記のとおり会議及び研修会を開催します。

つきましては、貴機関職員にも有効なものと思われまますので、是非ご参加下さい。

なお会場の準備の都合上、出欠について、別紙にて平成22年12月8日（水）までにご連絡下さい。

記

1 日時

平成22年12月14日（火） 午後1時30分から午後3時30分まで

2 場所

一宮保健所 4階 大会議室  
一宮市古金町1丁目3番地

3 内容

(1) 医師講演「神経系難病（パーキンソン病・筋萎縮性側索硬化症）について」

講師 こだま内科クリニック 兒玉 佳久 医師

(2) 事例報告「ALS 患者 Hさんの支援を通して」

発表者

ア 一宮市立市民病院 医療相談室 ソーシャルワーカー 山口 和宏

イ 介護保険相談センターやすらぎ ケアマネージャー 森田 昌史

ウ 患者家族（妻） 橋本 邑

エ 木曾川市民病院 看護師 田中 美智代

オ 一宮保健所 保健師 館 あゆみ

(3) 「在宅難病患者支援はんどぶっく（一宮保健所発行）」について

助言者 一宮市医師会難病対策理事 野村 敦 医師

担当 健康支援課地域保健グループ（館）

電話 0586-72-0321

Fax 0586-24-9325

別紙 この用紙のみ送ってください

送付先 FAX : 0586-24-9325

担当：一宮保健所 健康支援課 地域保健グループ（館）あて

（ 連 絡 票 は 不 要 で す ）

平成22年度 一宮保健所難病患者地域ケア推進会議

1 出席者

所 属	職 名	氏 名

2 当日は難病についての医師講演を予定しております。先生に質問等ございましたらご記入下さい。

--

ご報告者：施設名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

\* 平成22年12月8日（水）までにご連絡をお願いします。