

# 難病患者への災害時の支援について

## ～台風被害の体験を踏まえて～

**日時** 令和2年9月13日(日)

午後1:30～5:00

先着80名 入場無料

**会場** プラザ菜の花 3階 大会議室

千葉市中央区長洲1-8-1

※JR本千葉駅から徒歩3分  
千葉都市モノレール県庁前駅から徒歩1分  
(駐車場はございません)

裏面の申込書で  
申込みください。

**内容**

### 1. 基調講演

医療的ケア児に対する災害時の支援を考える  
～毎年来る災害とコロナ流行の中で～

国立研究開発法人  
国立成育医療研究センター  
総合診療部  
在宅診療科診療部長

**中村 知夫氏**



医師として難病患者としての  
災害対策

NPO法人 Smile and Hope 理事長  
訪問介護かほすケア 代表取締役  
居宅介護支援かほすケア 代表取締役

医師 **太田 守武氏**



### 2. シンポジウム

テーマ……………災害時の電源確保のための備え

シンポジスト……上野 由美子氏 (鋸南町訪問看護ステーション管理者看護師)

石井 和孝氏 (千葉市保健福祉局高齢障害部障害者自立支援課主査)

お申し込み・お問い合わせ

公益財団法人千葉ヘルス財団 (千葉県健康福祉部疾病対策課内)

TEL : 043-223-2663

主催 / 公益財団法人千葉ヘルス財団

後援 / 千葉県、千葉市、(公社)千葉県医師会、(一社)千葉市医師会、(一社)千葉県歯科医師会、  
(一社)千葉県薬剤師会、(公社)千葉県看護協会、(一社)千葉県老人保健施設協会、日本ALS協会千葉県支部、  
特定非営利活動法人千葉県腎臓病協会、(一社)千葉県訪問看護ステーション協会、  
特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会、社会福祉法人千葉県社会福祉協議会

# ～令和2年度在宅ケア研修会参加申込書～

必要事項を記入の上、下記まで申込みください。



(公財)千葉ヘルス財団 FAX : 043-224-8910

申込日：令和2年 月 日

ふりがな				男 ・ 女
氏 名	様			
住 所	〒			
電話番号		携帯電話		
FAX番号		メールアドレス		
ふりがな				男 ・ 女
氏 名	様			
住 所	〒			
電話番号		携帯電話		
FAX番号		メールアドレス		
ふりがな				男 ・ 女
氏 名	様			
住 所	〒			
電話番号		携帯電話		
FAX番号		メールアドレス		

研修会の参加が確定された方には、後日ハガキにてご連絡をいたします。

## お申込みに関するお問い合わせ先

公益財団法人千葉ヘルス財団〈千葉県健康福祉部疾病対策課内〉

TEL : 043-223-2663

※申込書に記入した個人情報につきましては、研修会へ参加した参加者に新型コロナウイルス感染者が発生した場合の連絡用途として使用する場合があります。個人情報保護法に基づき、その他の目的としての使用はいたしません。