

会員各位

兵庫県医療ソーシャルワーカー協会 1 月例会のご案内

時下の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記について下記のとおりご案内申し上げます。皆様、ご多忙とは存じますが、奮ってご参加頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

記

1. 日 時：2020 年 1 月 17 日 (金) 14:00～16:30
13:30～受付開始
2. 場 所：兵庫県中央労働センター 小ホール
〒650-0011 兵庫県神戸市中央区下山手通 6 丁目 3-28 電話 078-341-2271
3. 内 容：**医療同意とソーシャルワーク 実践を通して考える
～「食べること」に焦点をあてて～**

医療の現場では患者・家族は様々な選択を迫られます。特に「食べること」が難しくなってきたときどうするのか、その選択によってその後の生活・療養に大きな影響が出てきます。そのような局面にソーシャルワーカーはどう関わっているのでしょうか？患者・家族の意思をどのように引き出し、支えるのか、いろいろなジレンマを感じているのではないのでしょうか？

今回の例会では「食べること」をめぐる医療同意（意思決定）について現場の現状や問題点を出し合い、ソーシャルワーカーとしての共通の課題を整理し、支援の在り方や連携の工夫などを考えたいと思います。日々の皆さんの思いを自由に出し合い、学びを深めましょう。

たくさんのご参加をお待ちしています。

4. 参加費：会員：無料（非会員・賛助会員は 1,500 円）
5. 申込み：兵庫県医療ソーシャルワーカー協会ホームページよりお申込み下さい。
FAXでも受付致します。詳しくは裏面をご確認下さい。

参加申し込み 締め切り : 1月9日(木) 17:00迄

※公文書が必要な方は、庶務担当役員 鈴木（神戸赤十字病院 TEL: 078-241-9247)にお申し出ください。

※ご不明な点は、企画担当役員 河村（エルダービレッジ TEL:078-996-1200)にお問い合わせ下さい。

<1月例会 参加 申し込み>

準備の関係上、事前申し込みで宜しくお願い致します。

①ホームページから申込み <http://hyogo-msw.jp>

ホームページ「トップページ」の「例会のお申込み」、「お申し込みはこちら」から申し込んで下さい。必要事項を入力して「送信」ボタンを押してください。

「氏名」

「会員番号」→兵庫県医療ソーシャルワーカー協会の会員番号。

協会名簿、もしくは送付した封筒のラベルシールに記載しています。

「所属」

「経験年数」

「電話番号」

「メールアドレス」※間違いのないようご確認下さい。

備考欄に主に担当している領域を①～⑤の記号でご記入ください。

①急性期 ②回復期・地域包括ケア ③療養 ④老健

⑤地域（在宅支援）

②FAX

※様式は自由です。下記内容が分かるように送信お願い致します。

件名：1月例会 参加申し込み

本文：①氏名 ②会員番号 ③所属機関 ④経験年数 ⑤電話・FAX

⑥主に担当している領域を①～⑤の記号でご記入ください。

①急性期 ②回復期・地域包括ケア ③療養 ④老健

⑤地域（在宅支援）

送付先：企画担当役員 柿本（姫路聖マリア病院）まで

FAX： 079-265-5118

締め切り：1月9日（木）17:00

*申し込み後、受講の可否について連絡は致しません。但し、申込者が多数の場合は先着順（会員優先）となります。ご参加いただけない時のみご連絡致しますのでご了承ください。

*申し込み後、参加できなくなった場合は速やかにご連絡ください。（FAX限定）

FAX 079-265-5118 企画担当役員 柿本（姫路聖マリア病院）

*個人情報保護法に基づき、記載頂いた内容につきましては、研修以外の目的では使用致しません。

*参加者名簿を作成し当日配布致します。