

令和7年度 難病患者在宅療養応援員フォローアップ研修会②のご案内

難病患者・家族さんの在宅療養支援

今回は当事者家族の方に、長期にわたる在宅療養生活の中で感じてこられた様々な思いについてお話しいただきます。また長い間応援員活動を続けていただいている応援員の方お2人に、難病患者・家族さんへの在宅療養支援活動の中で大事にしておられることなどをお話しいただきます。

当事者家族の方からお話しをお聞きできる貴重な機会ですので、是非ご参加ください。

日時：令和8年1月24日（土）13：30～15：30

場所：関市文化会館 3階 第3・4会議室

（関市桜本町 2-30-1）

■ 13：30～14：00

「母がALSになって家族として感じてきたこと」

講師：石井 由美子さん（当事者ご家族）

■ 14：00～14：30

「応援員として活動し思うこと」

講師：堀 由紀子さん（難病患者在宅療養応援員）

■ 14：30～15：00

「応援員活動で大切にしていること」

講師：永井 貴士さん（難病患者在宅療養応援員）

■ 15：00～15：30

質疑応答

オンライン（Zoom）でも
参加できます

応援員以外の難病患者
・家族・支援者の方も参加
できます

・参加無料

・要申込

（詳しい申込方法は裏面に）

・定員有、先着順

（応援員の方優先）

申込締切 令和8年1月9日（金）

【 主催・申込先 】

岐阜県難病団体連絡協議会

難病生きがいサポートセンター

岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館3階

電話・FAX 058-214-8733

Eメール gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp

*悪天候等により、延期もしくは中止となることがありますのでご了承ください。

【 申込方法 】

- FAX または郵送 . . . 下記申込書をお送りください
- 電話またはEメール . . . 下記申込書の内容をお伝えください
 - ※ Eメールの場合も、必ず電話番号の記載をお願いします
 - ※ Eメールの件名は 「 応援員フォローアップ研修会② 」 としてください

TEL/FAX 058-214-8733

応援員フォローアップ研修会② 参加申込書 (R8・1・24)

※各欄に記入の上、該当する項目に○印をお願いします

氏、名		応援員登録	有 ・ 無
参 加 形 態	会 場 ・ オンライン (Zoom)		
(オンラインの方のみ) メールアドレス			

※応援員以外の方は、続けてご記入ください。

患者本人・家 族 (病名)			
支援者 (職 種 所属)			
電 話			
地 域	市・町・村	年 代	代

【申込先】

岐阜県難病団体連絡協議会・難病生きがいサポートセンター
電話 ・FAX 058-214-8733
Eメール gifunanbyo.kng@gifu.email.ne.jp

申込締切
令和8年1月9日(金)