

印旛山武地域難病相談支援センター研修会

「災害」をテーマに、**支援者の皆さま対象**の研修会を開催いたします。
私たちは難病患者さんのために、どのような備えができるでしょうか。
皆で考え、学びあいましょう！

医療的ケアが必要な方の個別避難計画作成について

～千葉市の取り組みよりご紹介～



医療的ケアを必要とする方の地域生活のサポートができるよう、2008年に福祉サービス事業所を立ち上げ、2016年より社会福祉法人りべるたす設立。理事長。

2019年、令和元年房総半島台風の停電対応時、難病患者を含む医療的ケアが必要な方への支援を経験。

2020年10月より千葉市中央区障害者基幹相談支援センター管理者。医療的ケア児等コーディネーター。

講師 **伊藤 佳世子**

日 時：**令和7年1月9日(木)** 14:00～16:00 (開場時間：13:30)

会 場：成田赤十字病院 A棟8階 講堂 (定員70名)

参加無料

対 象：**地域の支援者の皆さま** (訪問看護師・ケアマネージャー 等の皆さま)

行政機関における防災・福祉等のご担当者さま

申込方法：下記いずれかの方法で12月25日(水)までにお申込みください。

①右記QRコードからお申込み。

②成田赤十字病院ホームページからお申込み。

③裏面の参加申込書からFAXでお申込み。



QRコード

【お問い合わせ】印旛山武地域難病相談支援センター事務局

成田赤十字病院 地域連携患者支援課

TEL：0476-22-9950 FAX：0476-23-9585

※土日祝日を除く 8:30～17:00



共催：印旛山武地域難病相談支援センター・印旛保健所・山武保健所



F A X 参加申込書

F A X 送付先： 0 4 7 6 - 2 3 - 9 5 8 5

印旛山武地域難病相談支援センター事務局 行
(成田赤十字病院 地域連携患者支援課 行)

申込期限：令和6年12月25日（水）まで

印旛山武地域難病相談支援センター研修会

医療的ケアが必要な方の個別避難計画作成について
～千葉市の取り組みよりご紹介～

以下の項目をご記入いただき、お申込み下さい。

氏 名 (複数回答可)	ふりがな
市町名	
施設名・部署名	
職 種 (いずれかをご選択ください)	・ ケアマネージャー・看護師・介護士・ヘルパー 医師・理学療法士 ・ 行政機関 () ・ その他 ()
電話番号	
メールアドレス	

成田赤十字病院 地域連携患者支援課 TEL：0476-22-9950

