

人生の最終段階における 医療・ケアの意向を確認するための心掛け

「必要なことだと分かっているが、なかなか聞けない」「医療同意にかかわることは医療関係者が聞いた方が良いのでは」「病院スタッフは関係性がとれていないので、日頃かかわっている関係者に聞いてもらいたい」など、医療・ケアの意向確認において、医療・介護関係者のなかでも感じ方に違いがあるようです。

本セミナーでは、医療・ケアの意向の確認を大切にしている3名の関係者から、日頃の取り組みや多職種へ伝えたいことについてご講演いただきます。

日 時

令和8年 **8月20日** 木

会 場

秋田県JAビル8階 大会議室

18:30

▼
20:00

定 員

60名 参加無料

講演
1

医療法人正観会 御野場病院
院長 **石黒 英明** 氏

講演
2

市立秋田総合病院
救急外来 看護師長 **信太 大介** 氏

講演
3

SOMPOケア秋田仁井田居宅介護支援事業所
管理者 **伊藤 百子** 氏

【主催】秋田市在宅医療・介護連携センター（秋田市医師会）

【共催】秋田市

【後援】秋田市歯科医師会 / 秋田県薬剤師会秋田中央支部 / 秋田県看護協会 / 秋田県リハビリテーション専門職協議会 / あきた中央医療連携実務者ネットワーク / 秋田県中央地区介護支援専門員協会 / 秋田市老人福祉施設連絡協議会 / 秋田市地域包括・在宅介護支援センター連絡協議会 / 秋田県社会福祉士会 / 秋田県医療ソーシャルワーカー協会

【お問い合わせ】

 **秋田市在宅医療・介護連携センター**

（受付時間 9：00～17：00 土日・祝日除く）

TEL：018-827-3636 FAX：018-827-3614

E-mail：renkei-center@acma.or.jp

※参加申込は裏面の申込書をご覧ください

1. FAX

必要事項をご記入のうえ、以下までお送りください。

FAX 送信先：018-827-3614

参加者氏名	所 属	電 話 番 号	職 種	受講証明書
				要・否
				要・否
				要・否
				要・否

※質問を受け付けております。質問がある方はご記入ください。

2. web

右の QR コードから web にアクセスし、必要事項を入力のうえ送信してください。



〈注意〉

- 職種は保有資格ではなく業務上の職種をご記入ください。
- お申込みいただいた個人情報につきましては、本セミナーの受付など運営業務のために使用し、他の用途に使用することはありません。
- 会場駐車場の混雑が予想されますので、できるだけお車に乗り合わせのうえお越しいただくか公共交通機関をご利用くださいますよう、ご協力お願いします。

申込期限 / 令和8年8月17日(月)