

平成 29 年度 第 2 回 熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会研修

「小児の在宅療養支援ワークショップ」開催のご案内

熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会

会長 緒方 健一

拝啓

師走の候、みなさまにおかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また日頃より、小児に係る関係機関の皆さま方のご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、わたくしども熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会では、昨年度に引き続き、熊本市の後援により重症心身障がい児を支援するための研修会を開催いたします。

今回は、熊本市における重症心身障がい児への支援の取り組み、およびこども医療センターを有する熊本赤十字病院からの小児の退院支援についてお伝えいたします。その上で、ワークショップにおいて医療・保健・福祉・教育など小児に係る関係機関の皆さまと、小児の在宅療養における現状および課題など、情報を共有し、今後の連携に活用させていただきたいと思っております。さらに参加申込書にご記入いただきましたご質問にもお答えし、重症心身障害児を支援するために皆さまと共に学び合う研修にしたいと思っております。

つきましては、新年の業務でご多忙の中ではございますが、多くの関係機関の皆さまのご参加をよろしくお願いいたします。

敬具

記

研 修 名：平成 29 年度 小児の在宅療養支援ワークショップ

日 時：平成 30 年 1 月 20 日（土）14 時～16 時

場 所：熊本大学医学部附属病院 東病棟 12 階 多目的室

定 員：50 名程度

講 演 内 容：

講義①「熊本市障がい保健福祉課の取り組みについて」

熊本市 健康福祉局 障がい者支援部 障がい福祉保健課 ご担当

講義②「熊本赤十字病院からの小児の退院支援について」

熊本赤十字病院 田代 祐子（小児専門看護師）

ワークショップ「小児の在宅移行および在宅療養支援について」

受 講 料：無料

対 象：医療・保健・福祉・教育など小児に係る関係機関の方

参加申込方法：「参加申込書」を①郵送、②メール、③FAX のいずれか

申 込 み 締 切：平成 30 年 1 月 18 日（木）16 時

以上

【申込み・お問い合わせ】

医療法人社団愛育会 福田病院 地域連携室 森 京子

① 〒860-0004 熊本市中央区新町2-2-6

② f-renkei@fukuda-hp.or.jp

③ FAX（地域連携室直通）：096-312-4842

電話（代表）：096-322-2995



平成 29 年度 第 2 回 熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会研修 小児の在宅療養支援ワークショップ

日時 平成 30 年 1 月 20 日 (土) 14:00~16:00

会場 熊本大学医学部附属病院 東病棟 12 階 多目的室

重症心身障がい児を
支援する人のための

- 講義① 「熊本市 障がい保健福祉課の取り組みについて」
熊本市 健康福祉局 障がい者支援部 障がい保健福祉課 ご担当
- 講義② 「熊本赤十字病院からの小児の退院支援について」
熊本赤十字病院 田代 祐子 (小児専門看護師)
- ワークショップ 「小児の在宅移行および在宅療養支援について」



お子さまの在宅療養について、退院準備から療養の支援まで、
関係機関の皆さまで、是非情報の交換をしたいと思います。

対 象 小児に係る関係機関の皆さま

申込み方法 別添の申込み用紙にご記入の上、**研修会事務局** 宛に、
①郵送か②Eメール、あるいは③FAXにてお申込みください。

申込み締切 1月18日(木)16時

研修会事務局

医療法人社団愛育会 福田病院 地域連携室
担当 森
〒860-0004 熊本中央区新町 2-2-6
e-mail: f-renkei@fukuda-hp.or.jp
FAX (地域連携室直通): 096-312-4842
電話 (福田病院代表): 096-322-2995

主催

熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会
会長 緒方 健一 事務局 野村 恵子
〒860-8556 熊本中央区本荘 1 丁目 1 番 1 号
熊本大学医学部 小児科医局内
TEL 096-373-5191 FAX 096-373-5335
e-mail: knomura@kumamoto-u.ac.jp
<http://kumamotohmvc.kenkyuukai.jp/about/>
後援 熊本市、熊本大学医学部附属病院小児在宅医療
支援センター、熊本小児在宅ワーキンググループ

参加費は無料です
事前にお申込みください



熊本小児在宅ケア・人工呼吸療法研究会は、
熊本県で人工呼吸器等を必要としている子供たちの
在宅ケアを支援している団体です。



平成30年1月20日 小児の在宅療養支援ワークショップ 参加申込書

担当：福田病院 地域連携室 森

お申込みは、次のいずれかの方法でお願いします	① 郵 送	〒860-0004 熊本市中央区新町2-2-6 福田病院 地域連携室 森 宛	
	② Eメール	f-renkei@fukuda-hp.or.jp	
	③ F A X	096-312-4842	
お名前			
所属事業所名			
所属部署		職種・有資格	
連絡先電話番号（ 職場 ・ 自宅 ・ 携帯 ）			
連絡先FAX / Eメールアドレス			
重症心身障害児・者のご担当経験	有 ・ 無	在宅人工呼吸療法を必要 する方のご担当経験	有 ・ 無
小児のご担当経験	有 ・ 無	お持ちの資格	
ご質問（講義において回答いたします）			

申込み締切 1月18日（木）16時

【会場のご案内】 熊本大学医学部附属病院 熊本市中央区本荘 1-1-1

会場へは「時間外出入口」をご利用ください

- バス
 - ・『熊本駅前』からバスを利用する場合
熊本市バス 第一環状線【駅2】もしくは中央環状線【駅3】、熊本駅長嶺線【鹿3】、熊本駅県庁線【県4】に乗車
 - ・『交通センター』からバスを利用する場合
熊本市バス 流通団地線【南4】もしくは八王寺環状線【南1】に乗車
- 市電
 - 『九品寺交差点』下車、産業道路を「熊本駅」方面へ直進。九品寺交差点より750m、徒歩 約9分
- 車は正門（産業道路）からのみ進入できます