

R4年度 鹿屋市地域包括支援センター「地域づくり出前講座」

① 地域支えあい



② 包括支援センターの活用



③ 介護予防



④ 在宅医療



⑨ その他(社会資源、健康管理等)



⑤ 介護保険



⑥ 認知症



⑦ 権利擁護 (虐待防止・後見制度)



⑧ 終活



※実施方法：鹿屋市地域包括支援センターの職員が地域に出向いて行います。(講師料無料)

※申し込み：なるべく1ヶ月前までにお申し込みください。

※問い合わせ先：鹿屋市地域包括支援センター

TEL：0994-45-6969 FAX：0994-45-6884

ご利用お待ち
しております。



FAX 送信先：0994-45-6884

地域包括支援センター「地域づくり出前講座」申込書 令和 年 月 日

鹿屋市地域包括支援センター長 様

申込者

住所	
氏名	
電話	

太枠の中に分かる範囲でご記入ください。

実施日	令和 年 月 日 ()	実施時間	～
実施場所			
実施方法	☐ 他の集会等とあわせて実施 (集会名) ☐ 出前講座単独で実施		
目的 要望等			
希望講座	☐ ①地域支えあい ☐ ⑥認知症 ☐ ②包括支援センターの活用 ☐ ⑦権利擁護 (虐待防止・成年後見制度) ☐ ③介護予防 ☐ ⑧終活 ☐ ④在宅医療 ☐ ⑨その他 ☐ ⑤介護保険		
参加 予定者数	男： 人 女： 人 計： 人		

※センター処理欄 (申込みされる方は、この欄へ記入する必要はありません。)

センター長	次長	グループ長	回 議		
講座実施の可否					
<table><tr><td>☐ 実施する ・派遣予定職種 生活支援コーディネーター・主任介護支援専門員 社会福祉士・保健師・看護師・認知症対応職員 その他 () ・派遣予定職員氏名 ()</td><td>☐ 実施しない ・理由 ()</td></tr></table>				☐ 実施する ・派遣予定職種 生活支援コーディネーター・主任介護支援専門員 社会福祉士・保健師・看護師・認知症対応職員 その他 () ・派遣予定職員氏名 ()	☐ 実施しない ・理由 ()
☐ 実施する ・派遣予定職種 生活支援コーディネーター・主任介護支援専門員 社会福祉士・保健師・看護師・認知症対応職員 その他 () ・派遣予定職員氏名 ()	☐ 実施しない ・理由 ()				