

R5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



⑤ 介護保険



② 包括支援センターの活用



⑥ 認知症



③ 介護予防



⑦ 権利擁護 (虐待防止・後見制度)



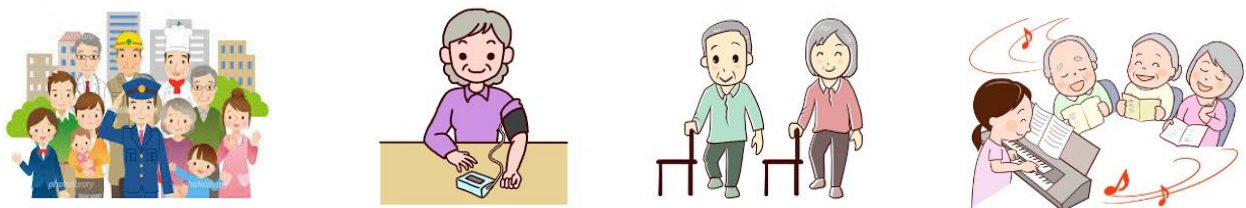
④ 在宅医療



⑧ 終活



⑨ その他(音楽療法、有償ボランティアについて、社会資源)



※④⑤⑥⑦の講座につきましては平日対応となります。

※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：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	
サロン名	
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	<input type="checkbox"/> 他の集会等とあわせて実施 (集会名) <input type="checkbox"/> 出前講座単独で実施		
目的 要望等			
希望講座	<input type="checkbox"/> ①地域支えあい <input type="checkbox"/> ⑥認知症 <input type="checkbox"/> ②包括支援センターの活用 <input type="checkbox"/> ⑦権利擁護 (虐待防止・成年後見制度) <input type="checkbox"/> ③介護予防 <input type="checkbox"/> ⑧終活 <input type="checkbox"/> ④在宅医療 <input type="checkbox"/> ⑨その他 () <input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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 ()		<input type="checkbox"/> 実施しない ・理由 ()	