

# 老いを生きること 共に考える

平成20年に厚生労働省が制定した11月11日「介護の日」にあわせて、本会では毎年度、福祉関係者の方のもとより、広く一般の皆さんに「介護の素晴らしさ」を知っていただき、福祉・介護サービスの意義や関心を一層深めて頂くことで、結果的には福祉人材の確保・定着へもつながるのではないかと考えシンポジウムを開催しています。

今年度のシンポジウムでは、「老いを生きることと共に考える」をメインテーマに、まず老いの捉え方や老いを取り巻く状況、高齢者の精神症状の特徴等について事例を交えたお話をお聴きするとともに、認知症など様々な病気や高齢などにより介護が必要になった方を支援する家族や「介護短歌(介護百人一首)」の紹介をとおして、高齢者、介護者の心の声を聴き、これからのケアを共に考える機会にしたいと思っています。

多くの皆様のご参加をお待ちしています。

定員  
300名

参加費  
無料

平成24年

開催  
日時

11月7日(水)

参加  
対象者

福祉関係者、福祉系学生、  
利用者・家族、広く一般の方

… 興味のあるかたならどなたでも

13:00~17:00

開催  
場所

兵庫県民会館9F けんみんホール

〒650-0011 神戸市中央区下山手通 4-16-3

## プログラム

13:00 開会・オリエンテーション

13:10 講演1 「老い」を生きるということ

精神科医・浜田クリニック 竹中星郎 氏

プロフィール  
1941年生まれ。精神科医(臨床精神医学、老年精神医学)  
千葉大学医学部卒業後、東京都立松沢医院、信州大学医学部、浴風会病院副院長、  
大正大学教授、放送大学客員教授を経て、現在に至る。

15:10 休憩

15:30 講演2 介護の達人は人生の達人

フリーアナウンサー・エッセイスト 小谷あゆみ 氏

プロフィール  
1993年石川テレビ放送入社。2003年同社退社後、フリーアナウンサーに。  
NHKEテレ「ハートネットTV・介護百人一首」、「楽ラクワンポイント介護」同会などで活躍。  
介護・福祉・農業をテーマに全国へ講演会。兵庫県出身。

17:00 閉会



問い合わせ先

一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会  
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F  
TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811

申込方法については  
裏面を参照ください。

主催：一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会 研修委員会

## 申込方法

以下①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

① 下記申込書に必要事項を記入のうえFAXまたは郵送で送付する。

※FAXが受信できない方はこの方法は選択しないでください。

② 往復ハガキに下記申込書の太枠部分のみを記入のうえ送付する。

③ 下記申込書の太枠部分のみを入力し、メール送信する。

(アドレス: info@hyogo-kenroukyo.jp)

※メールの件名に「介護の日シンポジウム申込」と必ず入力してください。

## 申込締切

**平成24年10月25日(木)** ※定員に到達次第締切ります。(先着順)

## 参加確定について

以下の方法で参加券を送付しますので、必ずシンポジウム当日ご持参ください。

申込方法① ⇒ 受付完了のFAXを送信します。

申込方法② ⇒ 返信用ハガキを返信します。

申込方法③ ⇒ 返信メールを送信します。

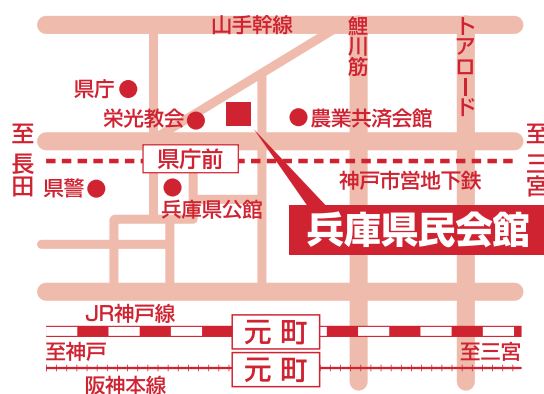
※お申込みより1週間経過しても参加券が届かない場合は、お手数ですが本会事務局までお問い合わせください。

## その他

★参加者の皆様の個人情報、参加者名簿作成等、本研修事業の目的外で使用するとはなく、無断で他者に提供することはありません。

★研修会場の駐車場は数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

## 会場地図



## シンポジウムお申込・お問い合わせ先

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F

TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811 Eメール: info@hyogo-kenroukyo.jp

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会

☆必ずボールペンで記入してください。

## 介護の日シンポジウム 参加申込書

名前	職種	所属団体名:	
		住所 〒	
		連絡先	TEL ( ) -
			FAX ( ) -

※複数でお申込の場合は、代表者の方の連絡先をご記入ください。

このシンポジウム案内の入手方法について、あてはまるものに○をいれてください。

- 兵庫県老協
- 関係団体
- 行政諸機関
- 福祉系学校
- その他 ( )

### 【事務局への通信欄】

本会記入欄 ※記入しないでください。	FAX受付日	平成 年 月 日	受付番号	
-----------------------	--------	----------	------	--