



おくんのH.U.が自分らしく生きられるように

在宅で療養している

医療依存度の高い子どもや

そのご家族が、住み慣れた地域で

安心して生活できる仕組みを

どう作ってあげたいか、

一緒に考えてみませんか？

在宅クリニックがはじめるキッズケア
地域包括ケアシステムを見据えて

小児等の在宅医療を 考える講演会

●日 時／平成30年2月11日(日) 13:30~15:20(受付:13:00~)

●場 所／群馬会館ホール(前橋市大手町2-1-1)

●群馬会館には駐車場がありませんので、県庁駐車場をご利用ください。(参加者は無料)
●県庁駐車場は混雑が予想されるため、時間に余裕を持ってお越しください。

●参加費／無料

●定 員／400名(先着)

●申込期限／平成30年2月8日(木)

オレンジホームケアクリニック代表

べにや ひろゆき

紅谷 浩之 氏

講師

1976年、福井県福井市生まれ。福井医科大学を卒業後、救急・総合診療を中心に研修し、名田庄診療所、高浜町和田診療所にて在宅医療・地域医療を学ぶ。その経験を生かし、2011年、福井県初の在宅医療クリニックを福井市に立ち上げる。在宅医療という視点から、住み慣れた場所で幸せに自分らしく生きていくことを支えるため、地域づくり・まちづくりにも取り組んでいる。



申込方法

右記申込先にFAXまたはEメールで、申込代表者のお名前・電話番号及び参加希望人数をお知らせください。なお、席に余裕がある場合は当日、直接会場にお越しただいても参加できます。

※FAXの場合は裏面の申込書にご記入のうえ送付ください。

※メールの場合は件名に「講演会申込」と入力してください。

申込先

群馬県庁医務課 講演会申込窓口あて

FAX.027-223-0531

Eメール imuka@pref.gunma.lg.jp

平成29年度
群馬県
小児等在宅医療
連携拠点事業

小児等の在宅医療を考える講演会

参加申込書

送信先
FAX番号

027-223-0531

申込期限／平成30年2月8日（木）までにお申し込みください。

群馬県庁医務課 講演会申込窓口 あて

申込代表者の お名前	ふりがな
申込代表者の 電話番号	
参加希望人数	

- この用紙で複数名の申し込みが可能です。
- 申し込み受付は先着順とし、定員に達した場合のみ御連絡いたします。
- ご提供いただいた個人情報につきましては本講演会の実施のみに使用します。

会場の御案内

群馬会館 ホール

(前橋市大手町2-1-1)

TEL.027-226-4850

●電車・バスの場合

JR両毛線前橋駅下車、バス約6分

新前橋駅下車、バス約7分

中央前橋駅下車、バス約7分

●自動車の場合

関越自動車道前橋インターチェンジから、
国道17号経由、約10分

群馬会館へのアクセス

