

日立市長 殿

市民向け在宅療養出前講座申込書

団体・代表者名	団体名	代表者名
申込者名	氏名	連絡先 TEL
希望日時 ※希望日2か月前までにお申し込みください。	第1希望	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
	第2希望	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
参加予定人数 ※10名以上	( ) 人程度 ※会場の収容人数の1/2の人数でお願いします。	
開催予定場所 ※市内限定	施設名 ( )	部屋名 ( )
内容の希望	住所 ( )	
	内容希望（番号記入） ※詳しい内容等については、別途連絡調整します。 第1希望 ( - ) 第2希望 ( - ) 第3希望 ( - )	
<p>1 歯科医師・歯科衛生士等による口腔ケア等に関すること</p> <p>(1) 「高齢者のための口腔ケア」について</p> <p>(2) 「全身疾患（糖尿病・腎臓病他）と歯周病」について</p> <p>(3) 「噛む力と筋力アップ」について</p> <p>(4) 「噛むことで認知症予防」について等</p> <p>2 薬剤師による薬に関すること</p> <p>(1) 「薬の正しい使い方」について</p> <p>(2) 「サプリメントの効果と選び方」について</p> <p>(3) 「生活習慣病の予防と治療」について</p> <p>(4) 「薬物濫用（麻薬・覚醒剤・酒・タバコ）」について</p> <p>(5) 「ジェネリック医薬品」について等</p> <p>3 言語聴覚士による嚥下機能や失語等に関すること</p> <p>(1) 「口腔、嚥下機能の維持」について</p> <p>(2) 「失語症の方との関わり方」について</p> <p>(3) 「脳機能の維持のために生活の中で行える脳トレ」について</p> <p>4 管理栄養士による栄養に関すること</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者の食事、栄養に関すること</li> </ul> <p>5 理学療法士による健康寿命の延伸に関すること</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康寿命を延ばそう（転倒予防・痛みの予防・認知症予防・脳卒中予防等）</li> </ul> <p>6 地域包括支援センター職員等による各種サービス等について</p> <p>(1) 「介護保険制度」「福祉サービス」について</p> <p>(2) 「エンディングノートの活用と人生会議～希望するライフスタイル（医療・介護・生活・趣味・終活）を送るために」</p> <p>(3) 「骨粗鬆症について」（講師：骨粗鬆症マネジャー）</p> <p>(4) 「持続可能な在宅介護の方法と心の整え方」</p> <p>7 【その他】（要相談） (希望 )</p>		