

医療的ケア実施相談会

医療的ケアが必要な重症心身障がい児者の受け入れについてご検討されている事業所を対象に、泉州圏域における重症心身障がい児者の現状とニーズ、喀痰吸引等の制度の説明、在宅生活を円滑にするための福祉機器の展示と、当事者家族を医療、福祉など多様な機関で支えているチームからの実践報告会を実施します。

泉州圏域で障がい福祉サービスや訪問看護等に携わっておられる方にぜひご参加いただきたく、ご案内させていただきます。皆様の参加をお待ちしております。

- ◆ 日時：平成28年1月30日（土） 10時～16時（受付9時30分～）
- ◆ 費用：無料
- ◆ 場所：エブノ泉の森ホール 2階 レセプションホール（駐車場は有料となります。）
- ◆ 対象：泉州圏域の障がい福祉サービス事業所と訪問看護ステーション事業所の職員
※事業所単位でお申し込みください。
- ◆ 募集人数：100名（先着順）※1事業所3名以内の申し込みでお願いします。
- ◆ 募集期間：平成27年12月24日（木）～平成28年1月15日（金）
※定員に達し次第、締め切ります。

★ 開催内容 ★

- ・講義Ⅰ「重症心身障がい児者の現状と福祉サービス等に求めること」（大阪府）
- ・講義Ⅱ「喀痰吸引等の制度説明」（大阪府）
- ・展示・デモ「医療・福祉用具」（呼吸器、医療材料、車いす、座位保持装置、吸入吸引器等）
- ・講義Ⅲ「泉州圏域の重症心身障がい児者の現状と課題」（大阪府）
- ・実践報告「医療的ケアを必要とする重症心身障がい者へのチーム支援」
チームメンバー（予定）：訪問看護、居宅介護、生活介護、医療機関、保健所
相談支援事業所、市町村、当事者のご家族
- ・パネルディスカッション「実践報告を受けて」

<会場地図>



<公共交通機関をご利用の場合>

【南海本線 泉佐野駅】下車 徒歩10分、タクシー5分
バス…南海バス43・44系統⇒「泉佐野市役所前」下車。
【JR 阪和線 日根野駅】下車 徒歩15分、タクシー7分
バス…コミュニティバス⇒「総合文化センター」下車。

<車をご利用の場合>

- ・泉南方面から国道26号線「泉佐野警察署東」交差点を超え、「市役所前」交差点を右折、1つ目の信号を右折。
- ・岸和田方面からは、国道26号線「中庄」交差点を超え、「市役所前」交差点を左折、1つ目の信号を右折。

【問い合わせ・申込み先】

社会福祉法人 弥栄福祉会 障害者支援施設 くまとり弥栄園

担当：山岡・宮原・伊勢谷

電話：072-452-7030

FAX：072-452-7264

※裏面の申込書を利用して、FAXにて申込みください。

【医療的ケア実施相談会 申込書】

※事業所単位で申し込んでください。（1事業所3名以内の申込みでお願いします）

FAX 072-452-7264

（障害者支援施設 くまとり弥栄園 担当：山岡あて）

申込み日： 月 日

事業所名称 及び問い合わせ先	事業所名称						
	事業所所在地	〒 -					
	電話番号&FAX	電話（ ） - ・FAX（ ） -					
	サービス種別 （※該当サービス等に全て○を付けてください）	<input type="checkbox"/>	居宅介護	<input type="checkbox"/>	重度訪問介護	<input type="checkbox"/>	同行援護
		<input type="checkbox"/>	行動援護	<input type="checkbox"/>	移動支援	<input type="checkbox"/>	生活介護
		<input type="checkbox"/>	放課後等デイ	<input type="checkbox"/>	児童発達支援	<input type="checkbox"/>	就労継続支援
		<input type="checkbox"/>	自立訓練	<input type="checkbox"/>	日中一時支援	<input type="checkbox"/>	短期入所
		<input type="checkbox"/>	療養介護	<input type="checkbox"/>	施設入所支援	<input type="checkbox"/>	共同生活援助
<input type="checkbox"/>		訪問看護	<input type="checkbox"/>	計画相談支援	<input type="checkbox"/>	障がい児相談支援	
<input type="checkbox"/>		その他（ ）					
参加者	ふりがな						
	氏名	職種					
	ふりがな						
	氏名	職種					
	ふりがな						
	氏名	職種					
<p>展示してほしい福祉機器がありましたらご記入ください。 （※ご希望の福祉機器のすべてを展示することはできませんのでご了承ください。）</p>							

※募集締め切り後、参加が確定された方へ当施設より「参加決定通知書」をFAXにて送信します。
必ずFAX番号のご記入をお願いします。

この相談会は【大阪府知事重点事業】重症心身障がい児者地域ケアシステム整備事業として行われています。大阪府では、重度の身体障がいと重度の知的障がい重複している「重症心身障がい児者」とそのご家族が地域で安心して暮らすために必要な地域ケアシステムの体制の整備を進めています。