

神経難病患者・家族のつどい

瀬戸保健所ではパーキンソン病や脊髄小脳変性症などの神経難病患者さんとご家族の方を対象に患者・家族のつどいを開催しています。日々の生活に役立てていただけるよう病気や療養生活について学んだり情報交換をする場として、ご参加いただけますようご案内します。

| 日時 | 場所 | 内容 | 講師 |
|---|---|--|----------------------------|
| 【第1回】 令和5年10月6日(金) 午後2時から 午後3時30分まで | やすらぎ会館 大集会室(501号室) 【住所】 瀬戸市川端町1-31 | 講話「神経難病～基礎知識と療養生活について～」 (パーキンソン病、脊髄小脳変性症、進行性核上麻痺の3疾患を中心とした講話) | 東名古屋病院 脳神経内科医師 横川ゆき氏 |
| 【第2回】 令和5年11月14日(火) 午後2時から 午後3時30分まで | | 講話・実技「日常生活とリハビリテーションについて」 | ゆあーずれまんど 理学療法士 近藤将人氏 |

2. 対象者

瀬戸市・尾張旭市・豊明市・日進市・長久手市・東郷町にお住まいの神経難病患者(パーキンソン病・脊髄小脳変性症等)および家族 各回20名

3. 申し込み方法

9月29日(金)までに、電話または裏面の様式を用いてFAXにてお申し込みください。

4. 交通手段

詳細は裏面をご覧ください。



申し込み、お問い合わせは…
愛知県瀬戸保健所
健康支援課 地域保健グループ
担当：小川・市古
TEL: (0561) 82-2157
FAX: (0561) 82-9188

アクセスマップ

○車でお越しの方: やすらぎ会館駐車場をご利用ください。

○電車でお越しの方: 名鉄瀬戸線「新瀬戸」で下車。駅から徒歩9分。



瀬戸保健所

FAX : 0561-82-9188

【申し込み用紙】

| | | | | | | | |
|-----|--|-------------|----|---|------|----------------------|---|
| 名前 | | 男・女 | 年齢 | 歳 | 連絡先 | 日中につながる電話番号をお書きください。 | |
| 疾患名 | | 診断から現在までの年数 | | 年 | 医療機関 | | |
| 住所 | | | | | | 参加人数 | 人 |

1. 希望される回に○をつけてください(複数可)

()【第1回】「神経難病～基礎知識と療養生活について～」(10月6日(金)開催)

()【第2回】「日常生活とリハビリテーションについて」(11月14日(火)開催)

2. 参加者はどなたですか。当てはまるものに○をつけてください。(複数可)

()本人 ()家族

3. 参加にあたって配慮が必要な事項があればお書きください。(例)車いす利用有、歩行に補助が必要など

4. 療養に関することで講師に対して質問や相談があればお書きください。

【申し込み締め切り日】 令和5年9月29日(金)まで