

令和元年9月2日

各報道機関 御中

宮崎大学企画総務部 総務広報課長

2019年度相談支援専門部会市民公開講座の開催について

拝啓時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より本学の教育・研究についてご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、宮崎県がん診療連携協議会相談支援専門部会を主催として、『市民公開講座2019』をニューウェルシティ宮崎において、別添のとおり開催いたします。

本講座は、『もしもの時のために「みつめてみよう私の想い、知ってみよう家族の想い」~さいごまで自分らしく生きるために~』をテーマに、いつか受けるかもしれない治療やケアについて自分の想いを見つめ、家族と話し合うきっかけになる講座です。

つきましては、ご多忙中とは存じますが、下記のとおり当該市民公開講座について案内致しますので、貴社の「インフォメーションコーナー・お知らせコーナー」等に掲載して頂くとともに、取材していただきますようお願いいたします。

敬具

記

開催日時 : 令和元年 10 月 4 日 (金) 14:00~16:00

場 所 : ニューウェルシティ宮崎 対 象 : 一般市民(先着80名)

参加費:無料(申込必要)

プログラム: 14:05~15:35 第一部 講演

15:45~16:00 第二部 講演

※詳細は別紙をご覧ください

①問い合せ先

宮崎大学医学部医療支援課医療支援係

TEL:0985-85-9601

②発信元

宮崎大学企画総務部総務広報課

TEL: 0985-58-7114 FAX: 0985-58-2886

もしもの時のために

市民公開講座 2019

# 「みつめてみよう私の想い、 知ってみよう家族の想い」

~さいごまで自分らしく生きるために~

わたしの 想いをつなぐ ノート と察券

「お薬手帳ケース. をプレゼント!

> (申込先着80名に (取ります)

# 日時

令和元年

10月4日(金) 14:00~16:00

# 会場

ニューウェルシティ宮崎・霧島



これまでに何度も自己決定・意思伝達が必要な場面を経験した方も多いでしょう。特に医療や人生の終末では自分の想いがしっかり伝わった方が良いですよね。事故や災害、病気など「もしものこと」は突然起こります。いつか受けるかもしれない治療やケアについて前もって家族で話し合っておく、そのプロセス(過程)がとても大切です。現在、厚生労働省が「人生会議」という名称で、この働きかけを推奨しています。それを受け、この講演を企画しました。市民公開講座をきっかけに自分の想いを見つめて、あなたの周りに居る家族や身近な人たちとの話し合いが始まることを願っています。

宮崎県がん診療連携協議会相談支援専門部会部会長鈴木斎王

#### 2019 年度 相談支援専門部会 市民公開講座

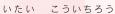
13:30	受付
14:00	開会
14:05	第一部 講演 「エンディング・ノートは何のために書くの?」 ~死ぬためにではなく「生ききる」ために! ~ 講師 宮崎大学医学部医学科 社会医学講座 生命・医療倫理学分野 教授 板井 孝壱郎 先生
15:35	休憩
15:45	第二部 講演 「わたしの想いをつなぐノート記入方法」 講師 宮崎市 健康管理部 健康支援課 山下 景子 氏
16:00	閉会

# 主催:宮崎県がん診療連携協議会 相談支援専門部会

〈キリトリ〉

# 申 込 書

ふりがな		申込者総数				
代表者		人	連絡先	-	-	
案内状 送付先	〒 -					



# 板井 孝壱郎 先生 「プロフィール]

#### 現 職

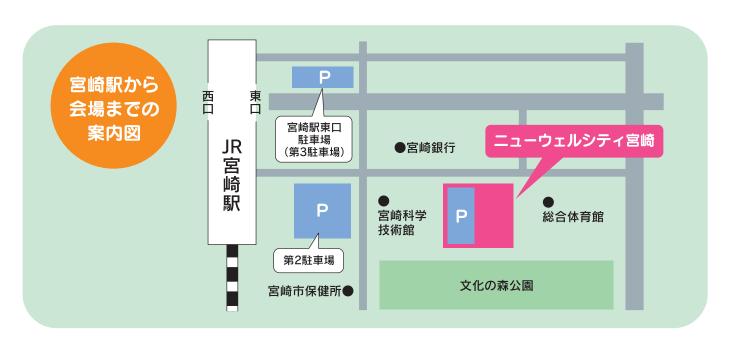
宮崎大学 医学部 医学科 社会医学講座 生命・医療倫理学分野 教授 宮崎大学大学院 医学・獣医学総合研究科 生命倫理コーディネーターコース 教授 宮崎大学医学部附属病院 中央診療部門 臨床倫理部 部長 宮崎大学医学部附属病院 臨床研究支援センター 教育研修部門 部門長

#### 略歴

1997年3月 京都大学大学院博士課程倫理学専修研究指導認定 1997年4月 京都大学研修員、京都府立医科大学非常勤講師 2002年4月 宮崎医科大学(現:宮崎大学医学部)専任講師 2010年4月 宮崎大学医学部 教授

#### 主な社会的活動

- 日本生命倫理学会 評議員
- 日本医学哲学·倫理学会 九州支部長
- 日本臨床倫理学会 臨床倫理認定士 評価タスクフォース 他



## お問い合わせ・申込受付先

宮崎大学医学部附属病院 医療支援課 TEL:0985-85-9601 郵送先: 〒889-1692 宮崎市清武町木原5200 FAX:0985-85-9769

-----〈キリトリ〉·

※ハガキでの申込みの場合は、下記の事項をご記載ください。

1. 代表者の氏名・連絡先・住所

2.参加申込を希望される方の総人数

## その他の申込受付先(直接申込のみ)

- 宮崎県立宮崎病院 医療連携科
- 都城医療センター 相談支援センター
- 宮崎県立延岡病院 医療連携科
- 宮崎県立日南病院 がん相談支援センター