

# 難病交流会・相談会のお知らせ

大町保健福祉事務所では、難病の患者さん・ご家族の皆さんの交流会を下記のとおり開催します。また、交流会終了後希望される皆さんには、個別相談を行いますので、お気軽にご参加ください。（個別相談のみでも参加可能です）

## 1 日 時

令和3年9月7日（火）

レクリエーション（体操、簡単なリハビリなど）午後1時30分～2時

交流会 午後2時～2時50分

個別相談会 午後3時～5時

## 2 会 場

長野県大町合同庁舎1階 診察室 （大町市大町 1058-2）

## 3 対象者

難病の患者さん及びそのご家族

## 4 内 容

### ○レクリエーション

患者さん、ご家族のみなさんで一緒に楽しく体を動かしましょう。

### ○交流会

病気の種類に関わらず、自分のこと、家族のこと、心配なこと、悩んでいることなど、日頃の思いを自由に話す交流会です。

助 言：長野県難病相談・支援センター 支援員 両角 由里 氏

北アルプス医療センターあづみ病院 理学療法士 宮田 美穂 氏

### ○個別相談（1人30分程度）

★療養生活に関する相談：長野県難病相談・支援センター 支援員 両角 由里 氏

★服薬相談：薬剤師

★福祉相談：ケースワーカー

★栄養相談：管理栄養士

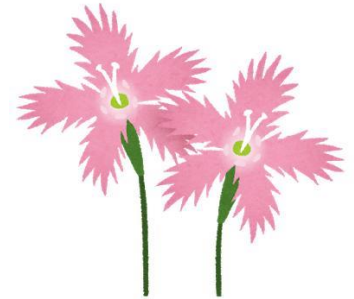
## 5 費 用

無 料

## 6 お申し込み方法

個別相談または交流会の参加につきましては、8月20日（金）までに、電話またはFAX（裏面申込書）で大町保健福祉事務所までお申し込みください。

個別相談の受付時間は、後日ご連絡します。



### 【申込み・問合せ先】

大町保健福祉事務所 健康づくり支援課

電話：0261-23-6529（直通）

FAX：0261-23-2266

# 難病交流会・相談会申込書

令和3年 月 日

申 込 者	ふりがな 氏名				患者との続柄	
	住所				電話	
	参加希望(○をしてください) 交流会(レクリエーション含む)のみ ・ 個別相談会のみ ・ 両方					
	個別相談来所時間 (希望時間に○をしてください。受付時間は後日連絡しますが、ご希望に添えない場合があります。)	午後 3:00~ 3:30	午後 3:30~ 4:00	午後 4:00~ 4:30	午後 4:30~ 5:00	
患 者	ふりがな 氏名	※申込者と同じ場合、記入の必要はありません。			年齢	歳
	住所	※申込者と同じ場合、記入の必要はありません。				
	疾患名					
	使用している薬					
	主治医	病院・医院				先生
<p>◎ 相談したい内容等(該当する項目に○をつけて、簡単に相談内容をご記載下さい。)</p> <p>[ 療養生活相談・福祉相談・服薬相談・栄養相談・その他( ) ]</p>						