## 第1回 栃木アピアランスケア研究会

## 治療しながら自分らしい生活を送るために



2018.12.14 金.19:00~



NHO栃木医療センター 1F 視聴覚室

18:45~ 受付開始

19:00~ 情報提供【キヤノンメディカルシステムズ株式会社】

19:10~ 開会の辞

19:15~ 座長 自治医科大学附属病院 放射線科/中央放射線部 若月優 教授

講演I 【 アピアランスケアを考える ~がん患者である前に一人の女性なんです~ 】

NHO栃木医療センター 放射線科 診療放射線技師 小村 優

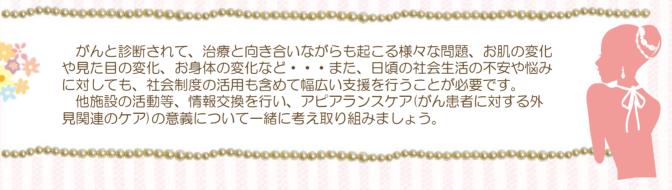
19:40~ 講演 【 みんなで取り組む アピアランスケア 】

NHO栃木医療センター 放射線科 医長 村上 恵理

20:20~ 閉会の辞



がんと診断されて、治療と向き合いながらも起こる様々な問題、お肌の変化 や見た目の変化、お身体の変化など・・・また、日頃の社会生活の不安や悩み に対しても、社会制度の活用も含めて幅広い支援を行うことが必要です。 他施設の活動等、情報交換を行い、アピアランスケア(がん患者に対する外 見関連のケア)の意義について一緒に考え取り組みましょう。



## 対象者

医療従事者・患者様・ご家族の方・ 美容関係者どなたでもご参加ください 申込方法 30名(無料) 先着順

事前申し込みをお願いしております。裏面の申込用紙に必要事項を記 載の上FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。

FAX:028-622-5246 E-mail:ykomura@tochigi-mc.jp

締切:12月12日(水) 当日受付も可能です

お問い合わせ先: TEL028-622-5241

NHO栃木医療センター 放射線科 小村 (MRI室: 内線7558)

当日はご参加頂いた確認のため、ご施設名、ご芳名の記載をお願い申し上げます。 個人情報保護法を厳守致しますので、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い 申し上げます。

> 主催 協替

栃木アピアランスケア研究会 キヤノンメディカルシステムズ株式会社

NHO栃木医療センター 〒320-8580 栃木県宇都宮市中戸祭1-10-37



## 栃木アピアランスケア研究会 参加申込書

日時 2018年12月14日 (金) 19:00~20:30 (受付18:45~) 会場 NHO栃木医療センター 1F 視聴覚室

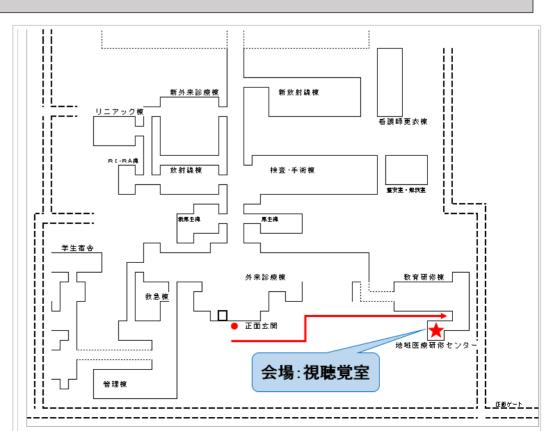
·施設名(			)
·代表者名(			)
·代表者Tel(			)
·代表者E-mail	※必須	(	)

※代表者は参加者の中の代表者を記載してください。受付可否の連絡をいたします。メールアドレスは判別できるようお願いいたします。参加者多数の場合はコピーしてご利用ください。

参加希望者名	職種	駐車場利用希望
		有 無
		有 無
		有 無
		有 無
		有 無

FAX: 028 - 622 - 5246 (放射線科Fax) E-mail: ykomura@tochigi-mc. jp

< 申込締切日> 2018年12月12日(水)



お問い合わせ先:NHO栃木医療センター TeL028-622-5241

放射線科 小村 (MRI室:内線7558)