

大東市・四條畷市におすまいる皆様 対象

これから



在 宅
医 療

市民公開講座



難病でもガン末期でも「わたしは家に帰りたい」という想いを叶えて支え続ける医療・看護・介護の多職種連携のお話や、「もしもの時を考えることの大切さをお話します。ぜひご参加ください

2026年

1月 24日 土
14:00-16:15

※13:30より受付開始となります

日時

会場

大東市立市民会館
4階大会議室

参加費
無料

講 師

ふくだ やすき
福田 泰樹 医師
大東・四條畷医師会会長
ふくだクリニック

たけとう こうすけ
竹藤 晃介 医師
こまくさ在宅クリニック

たなか しん
田中 伸 看護師
わかくさ大東
訪問看護ステーション



お申込み方法

- お申込みはFAX(裏面)もしくはQRコードから
- 100名になり次第締めきりとなります



主催：大東・四條畷医師会 大阪府医師会生涯教育講座 CC:13,80

協力：大東市 四條畷市 大東・四條畷医療・介護連携ワーキンググループ

問合せ：大東・四條畷医師会 TEL072-876-3381 FAX072-877-4826

FAX申込用紙

令和8年1月24日（土）

医療と介護の市民公開講座

～これからのは在宅医療～

お申込みFAX番号：072-877-4826

(ふりがな) お名前			(年齢) 才
お住まいの市	<input type="checkbox"/> 大東市 <input type="checkbox"/> 四條畷市	その他（ ）	
お電話番号 (できれば携帯電話)	—	—	
(ふりがな) お名前			(年齢) 才
お住まいの市	<input type="checkbox"/> 大東市 <input type="checkbox"/> 四條畷市	その他（ ）	
お電話番号 (できれば携帯電話)	—	—	
(ふりがな) お名前			(年齢) 才
お住まいの市	<input type="checkbox"/> 大東市 <input type="checkbox"/> 四條畷市	その他（ ）	
お電話番号 (できれば携帯電話)	—	—	
(ふりがな) お名前			(年齢) 才
お住まいの市	<input type="checkbox"/> 大東市 <input type="checkbox"/> 四條畷市	その他（ ）	
お電話番号 (できれば携帯電話)	—	—	
(ふりがな) お名前			(年齢) 才
お住まいの市	<input type="checkbox"/> 大東市 <input type="checkbox"/> 四條畷市	その他（ ）	
お電話番号 (できれば携帯電話)	—	—	

定員(100名)に達し次第締め切らせていただきます

右記のQRコード、下記のURLからでもお申込み可能です

<https://x.gd/3puvm>

お問合せ先：大東・四條畷医師会

TEL：072-876-3381

