単位互換制度 NICE キャンパス長崎 登録科目(科目番号: 4H-3)

## 「在宅ケア概論Ⅱ」

●開講期間: 令和 2 年 11 月 5 日(木)~令和 2 年 11 月 27 日(金)

(木·金曜日·全8回開講)

●対 象 者: NICE キャンパス長崎 単位互換履修生

(長崎県内全ての大学、短期大学および高等専門学校に在籍する学生)

●開講場所:長崎大学薬学部2階第2講義室

●開講時間: 16:30~18:00(90 分)

※11月5日(木)は、17:30~19:00 の開講です。



在宅医療・福祉コンソーシアム長崎サイト (www.hhc-nagasaki.jp)<mark>スマホ対応</mark> 『WEB 講座』を事前に視聴してから臨むこと!

	講義内容						
1	11月 5日※	オリエンテーション・在宅療養支援概論	都田 真奈	長崎大学大学院医歯薬学総合研究科			
2	11月 6日	在宅支援における訪問リハビリの役割 〜理学療法士〜	本田 憲一	長崎県理学療法士協会			
3	11月 12日	在宅支援における訪問リハビリの役割 〜作業療法士・言語聴覚士〜	黒木 一誠 楠本 由美子	長崎県作業療法士会 長崎県言語聴覚士会			
4	11月 13日	在宅療養支援における薬剤師の役割Ⅱ	手嶋 無限	アイビー薬局			
5	11月 19日	在宅療養支援における介護支援専門員の役割Ⅱ	大町 由里	長崎県介護支援専門員連絡協議会			
6	11月 20日	在宅療養支援における管理栄養士の役割	古川 美和	長崎県栄養士会			
7	11月 26日	在宅療養支援における歯科衛生士の役割	猪野 恵美	長崎県歯科衛生士会			
8	11月27日	在宅療養支援における介護専門職の役割	堀部 和貴	長崎県介護福祉士会			

●お申込み方法: NICE キャンパス長崎「令和2年度単位互換履修生出願票」に必要事項をご記入の上、

下記事務局までご提出ください。開講期間中も受け付けます。

●お問合わせ: 在宅医療・福祉コンソーシアム長崎事務局

長崎大学薬学部(薬学部本館 1F)

〒852-8521 長崎市文教 1-14 TEL:095-819-2413 FAX:095-819-2412

E-mail: info@hhc-nagasaki.jp URL: www.hhc-nagasaki.jp

平成 24 年度文部科学省「大学間連携共同教育推進事業」選定取組「多職種協働による在宅がん医療・緩和ケアを担う専門人材育成拠点」の大学間単位互換プログラムの一環として、学生の皆さんと社会人の方々を対象に、在宅ケアに関するオムニバス形式の講義を開講します。

在宅ケアの基礎知識や多職種連携などについて理解を深められる構成にしています。多くの皆さんの履修・申込をお待ちしております。



主 催:



## 令和 2 年度 単位互換履修生出願票

## A票(科目開設大学用)

氏名     生年 月日   昭和 平成   年月日   性別   男・女     デルス 学部 学科・課程 専攻   学年 年次     携帯電話番号     本ールアドレス アドレス   企   連絡のつくものを記入すること(携帯等)     科目開設大学     科目名   ※選考結果     4H-3   在宅ケア概論Ⅱ   可・否	学年(学籍)番号				フリガナ					
月日 平成 年 月 日 「性別」男・女   所属大学 学部 学科・課程 専攻 学年 年次   現住所 〒 携帯電話番号   メールアドレス @ 連絡のつくものを記入すること(携帯等)   科目開設大学 科目番号 科目名 ※選者結果					氏 名					
現住所    メールアドレス	-		年	月	日	·	性別	男	•	女
住所   電話番号     メールアドレス   連絡のつくものを記入すること(携帯等)     科目開設大学   科目番号   科目名   ※選考結果	所属大学		学部 学			専攻	学年		年	次
アドレス   (d)   連絡のうくものを記入すること (携帯等)     科目開設大学   科目番号   科目名   ※選考結果	現 住 所	〒					電話			
科目番号 科 目 名 ※選考結果				@			連絡のつくま	らのを記入する	こと(携帯	<b>帯等</b> )
	科目開設大学									
4H-3 在宅ケア概論 II 可・否	科目番号		科目名		※選考結果					
	4H-3		在宅ケア概論Ⅱ			可·否				
備考	備	考								
	望 理 									

## B票(連絡票)

71.12.12.11						
学年(学籍)番号			フリガナ			
			氏 名			
所属大学	学部 学科·課程			学年	年次	
禾	4目番号	<b>乔</b>	斗 目 名		※選考結果	
	4H-3	在	宅ケア概論 Ⅱ		可・否	

<sup>「※</sup>選考結果」欄は記入しないでください。