



私のことを  
私抜きで  
決めないで

患者さんの意思を

尊重できる支援とは



上のQRコードを読み取ってお申込みください。

URL : <https://forms.gle/h7BeG3dAuGAHnF6h8>

後日、メールにてオンラインID等のご案内致します。

2024/11/29 Fri  
17:30 - 18:30

TEL 078-511-3131 FAX 078-511-3297

メールアドレス [dct@kawasaki-hospital-kobe.or.jp](mailto:dct@kawasaki-hospital-kobe.or.jp)

※何かご不明な点あれば地域医療連携室 戸嶋までお問い合わせください。

主催：認知症ケア・せん妄対策委員会



医療  
法人

川崎病院