

同じ病気をもつ仲間と日常生活の工夫について
一緒にお話しませんか？

お気軽に参加
してください

パーキンソン病 患者と家族の 交流会



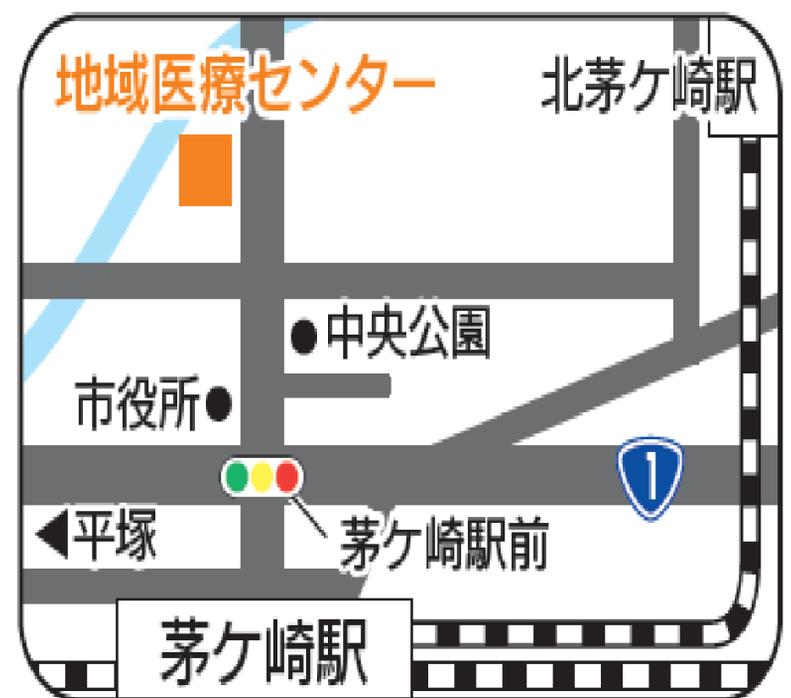
令和5年 **6月2日(金)**午前**10:00分**～**11時45分**

【対象】 パーキンソン病の方とその家族および支援者(定員**36名**程度)

【場所】 茅ヶ崎市地域医療センター 2階 講堂
(茅ヶ崎市茅ヶ崎**3-4-23**)
※駐車場あります

ご参加の方へお願い

- * お茶などの水分については持参をお願いします
- * 感染予防策として検温、手指消毒にご協力ください
- * 体調不良時のご参加はお控えください



裏面申込書によりFAXまたはお電話で 5月30日(火)までにお申し込みください

【お問い合わせ・申込先】

茅ヶ崎市保健所 保健予防課 保健対策担当

TEL 0467-38-3315 FAX 0467-82-0501

茅ヶ崎市保健所 保健予防課 神保・中村 行
FAX 0467-82-0501

パーキンソン病患者と家族の交流会申込書

日時：令和5年 6月2日 10:00~11:45

| | |
|------|------------------------|
| 氏名 | |
| 続柄 | 本人 ・ 家族 ・ 支援者 ・ その他（ ） |
| 住所 | |
| 電話番号 | |

事前アンケートに、ご協力お願いします。

1. 年齢を教えてください。

- ①～50歳代 ②60歳代 ③70歳代 ④80歳代 ⑤90歳代以上

2. 日常生活で困っていることはありますか？（複数回答可）

- ①移動や歩行について ②手足の震えについて ③細かい作業について
④体の痛みについて ⑤食事について ⑥トイレについて
⑦睡眠について ⑧気分の落ち込みについて

※その他、困っていることがあれば記入してください。

[]

3. 同じ病気の方に聞いてみたいことはありますか？

- ①ある ②ない

※あると回答された方は下記に聞いてみたいことを記入してください。

[]