



第9回 上飯田乳がん講演会

乳がん患者さんを対象に、『第9回上飯田乳がん講演会』を下記のとおり開催いたします。
 今回は、助産師フィットネスインストラクターとして活躍されている西川奈穂美先生をお招きし、
 フィットネスの指導をしていただく予定です。
 また、例年同様テーマ別にグループ分けした座談会も行う予定ですので、是非ご参加ください。

記

*日時：平成30年6月23日（土）

13：30～16：30（受付開始13：00）

*場所：社会医療法人愛生会 総合上飯田第一病院 南館8階大会議室（受付：南館1階）

*対象：総合上飯田第一病院へ通院されている乳がん患者さんとそのご家族

*参加費：お一人様500円（当日南館1階受付にてお支払ください）

<プログラム>

座長 総合上飯田第一病院 乳腺外科医師 窪田智行 雄谷純子

13：30～13：35 開会のあいさつ

13：35～14：10 ミニ講演（リンパ浮腫について）

総合上飯田第一病院 乳腺センター看護師 阪元由美

14：10～15：10 マンマフィットネス ※軽い運動をしますのでスカート以外の服装でご参加ください

Ncn 代表 助産師フィットネスインストラクター 西川奈穂美先生

マンマフィットネスとは…

乳がん体験者のための「無理なく、安全に、気持ちよくできるように工夫した、心と身体のバランスを整えるやさしいヨガ」です。
 気分転換、リラクゼーション、肩関節可動域制限・筋力低下・リンパ浮腫の予防や改善のための運動効果も期待できます。

15：10～15：25 休憩（展示ブースの見学 ※展示ブースは13：00よりご覧いただけます）

15：25～16：25 座談会

16：25～16：30 閉会のあいさつ

*座談会とは・・・？

下記のテーマごとに小グループに分かれて、患者さんと医療従事者（医師・看護師・医療ソーシャルワーカー・管理栄養士・作業療法士など）が自由に語り合い、一緒に考えていくことを目的として企画しました。日頃から感じている疑問や不安を解決するきっかけになれば幸いです。

《*座談会テーマ》 ①～③よりご希望のテーマをお選びください。

①再発への不安 ②マンマフィットネス（さらに詳しく知りたい方）

③質問コーナー（乳がん治療について）

※ご家族の方には、家族のみの座談会を計画しています。

*参加申し込みについて

必ず事前に参加申し込み手続きが必要です。

(手続き方法)

別紙の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、①～④のいずれかの方法でお申し込みください。

- ①総合上飯田第一病院 乳腺センター受付（北館2階）へ提出
- ②郵送
- ③Eメール
- ④FAX

《宛先》 総合上飯田第一病院 乳腺センター
《郵送先》 〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2-70
《Eメールアドレス》 nyusen@kamiida-hp.jp
《FAX番号》 052-981-6879（代表）

(申し込み期限) 平成30年6月16日(土) 定員：100名

定員となり次第、締め切らせていただきますのでお早めにお申し込みください。
※定員を超えた場合は、当方より連絡をさせていただきます。

講演会についてのお問い合わせ

総合上飯田第一病院 乳腺センター
TEL：052-991-3111（代表）
受付時間：月曜日～金曜日（祝日を除く） 9：00～16：00
土曜日 9：00～12：00

発信元：上飯田乳がん講演会実行委員会

＜第9回上飯田乳がん講演会参加申込書＞

1. 第9回上飯田乳がん講演会へ参加を希望される方は、下記へ必要事項をご記入ください。

※なお、個人情報の取り扱いについて、講演会に関係すること以外で使用することは
 ございません。

患者ID		
フリガナ		
氏名	年齢 ()	
住所	〒 —	
連絡先		
ご家族の方も併せての参加をご希望される場合は、 一緒に参加されるご家族の人数をご記入ください。		名

2. 今回の講演会では、Ncn 代表 助産師フィットネスインストラクター
 西川奈穂美先生による「マンマフィットネス」の実施を予定しています。
※軽い運動をする予定ですのでスカート以外の服装でお願いします。

マンマフィットネスについての質問、その他医師・看護師など医療スタッフ
 に聞いてみたい事等がありましたら以下にご記入ください。

質問内容

※すべての質問にお答えできない場合がございます。ご了承ください。

3. 座談会（グループワーク）に参加を希望されますか？

（該当項目を○で囲んでください）

※講演会のみ参加も可能です。

参加する ・ 参加しない

⇒裏面にも記入欄がございます。裏面をご確認ください。

4. 上記項目で『参加する』と答えられた方のみ、お答えください。
参加したい座談会のテーマを第1希望～第3希望までお答えください。
参加を希望されるテーマの番号（①～③）をご記入ください。

《座談会テーマ》

- ①再発への不安
②マンマフィットネス（さらに詳しく知りたい方）
③質問コーナー（乳がん治療について）

第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____

※各テーマには定員がございます。定員を超過した場合、第1希望以外のグループに参加していただく場合もございますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

5. 患者家族の座談会(グループワーク)の開催も検討しています。
ご家族の方は参加を希望されますか？（該当項目を○で囲んでください）

参加する ・ 参加しない

6. 上記5にて、『参加する』と答えられた方は、参加されるご家族のお名前・続柄を以下にご記入ください。

お名前	続柄

※希望者の少ない場合は中止させていただく場合もございますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

7. 第9回上飯田乳がん講演会参加申込書の返信について
当院北館2階乳腺センター受付、郵送、Eメール、FAXにて受け付けています。Eメールの際は、必要項目を入力し送信してください。

《宛先》 総合上飯田第一病院 乳腺センター
《郵送先》 〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町 2-70
《Eメールアドレス》 nyusen@kamiida-hp.jp
《FAX番号》 052-981-6879（代表）