

## 2017 年度秋期ボランティア養成講座

日野原記念ピースハウス病院は、進行した病気を  
持つ方々へホスピスケアを提供する専門施設で、  
職員と共に多くのボランティアが活動していま  
す。当院におけるボランティア活動に直接参加し  
たいと考えておられる方々を対象に、講座を開催  
することになりましたのでご案内します。



### 受講前面談

①9月19日(火)午後 ②9月25日(月)午前 ③9月25日(月)午後 ④9月26日(火)午前

- ・ボランティアコーディネーターがお会いし、受講動機、活動の可能性、健康状態などについて伺います。
- ・希望日時を申込書にご記入ください。



### プログラム

月日	時間	内容	担当者
10/3(火)	10:10~11:00	(一財)ライフ・プランニング・センターの歴史と ボランティア活動	ボランティアコーディネーター 志村 靖雄
	11:05~12:00	ホスピス緩和ケアの考え方とピースハウス病院の理念	院長 西立野研二
	12:00~12:45	昼食	
	12:45~13:15	病院見学	
	13:15~14:30	ホスピスにおけるチームケア	看護師長 桐ヶ谷政美
	14:30~14:45	休憩	
	14:45~15:45 15:45~16:00	ピースハウスのボランティア活動 体験実習に関する案内	ボランティアコーディネーター 志村 靖雄 ボランティアの会 代表
10/10(火)~10/28(土) 10:10~16:00	ボランティア活動の実際 —活動の体験— (期間中3日選択)		
10/31(火)	10:10~11:00	体験実習を終えて —体験のわかちあい、質疑応答など—	ボランティアコーディネーター 志村 靖雄 ボランティアの会 代表者
	11:00~12:00	ピースハウスにおけるホスピスケア —入院相談から死別後のケアまで—	ホスピス教育研究所 所長 松島たつ子
	12:00~13:30	昼食・個別面談:活動開始日について	
	13:30~15:45	終末期ケアとボランティア-喪失・悲嘆について-	ホスピス教育研究所 所長 松島たつ子
	15:45~16:00	まとめ	

11月より順次ボランティア活動開始

1/17(水)	10:15~16:00	ボランティアアドバンス講座に参加 ボランティア養成講座修了証の交付
---------	-------------	-----------------------------------

当院では毎日さまざまなボランティア活動が行われています

- ◆患者・家族のくらしを支える活動  
内外の環境整備・看護補助・  
アートプログラム開催・ティーサービス
- ◆専門的にかかわる特技ボランティア  
シャトルバス運転・マッサージ・  
美容・園芸・営繕など



**【申込要項】**

**参加費無料**

**申込方法**

下記の申込書にご記入の上、ファクスまたは郵送でお送りください。  
 当院ホームページからもお申し込みいただけます。  
 折り返し、受付証を発行いたします。

宛先：〒259-0151 神奈川県足柄上郡中井町井ノ口 1000-1  
 ピースハウスホスピス教育研究所  
 FAX0465-81-5521（電話 0465-81-8904）  
 H P : <http://www.peacehouse.jp/>



**申込期限** 2017年9月14日（木）

- 本講座を修了した方は日野原記念ピースハウス病院ボランティアとして活動できます。
- 近隣にコンビニなどはございませんので受講日には昼食をご持参ください。

**【当院のボランティア活動形態】**

- 1) 週一日、約束した曜日の10:00~17:00に活動
- 2) 活動は交通費を含めすべて無償  
 ※受入時には直近の健康診断書のコピーをご提出いただきます。

**■公共交通**

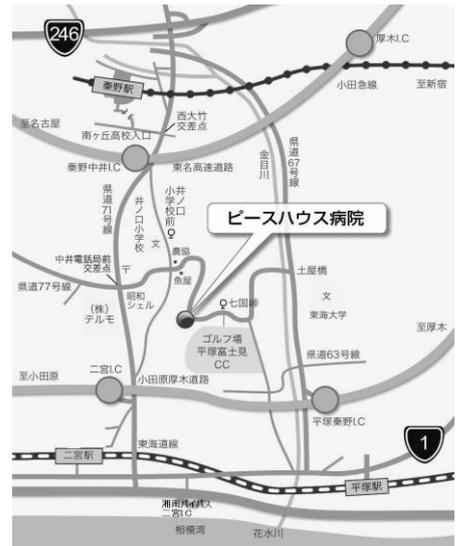
JR 二宮駅または小田急線秦野駅下車タクシーで15分  
 適当なバス路線がないためタクシーをお勧めします。  
 ボランティア登録後は最寄りのバス停まで送迎いたします。

**■自家用車（無料駐車場があります）**

- ・東名高速道路 秦野中井 IC より10分
- ・小田原厚木道路 二宮 IC より10分
- ・西湘バイパス 二宮 IC より15分

**■シャトルバス**

二宮駅-当院・秦野駅-当院間のシャトルバスを運行しています。  
 面談時に利用方法をご説明いたします。



キリトリ

2017年度 日野原記念ピースハウス病院 秋期ボランティア養成講座申込書

ふりがな	男	年齢	住	〒	TEL	-	-
氏名	女	才	所				
勤務先名				職	種		
勤務先所在	〒			TEL ( ) ( )			
連絡先	自宅	勤務先	メールアドレス				
面談				第 2			
第1希望日	( ) ①9月19日午後	( ) ②9月25日午前	希望日		( ) ①9月19日午後	( ) ②9月25日午前	
○印をつけてください	( ) ③9月25日午後	( ) ④9月26日午前			( ) ③9月25日午後	( ) ④9月26日午前	