

『医療・保健・福祉・市民の交流の場』

大村市在宅ケアセミナーだより

第162号 令和4年5月 発行元：〒856-0832 長崎県大村市本町 458 番地 2 プラットおおむら
(一社) 大村市医師会大村市在宅ケアセミナー広報部 TEL：0957-54-0151
ホームページ：http://www.nagasaki.med.or.jp/oomura/caresemi/index.html

令和4年度メインテーマ

『セミナーを大村市全体のケアに携わる仲間の集いにする』

第178回 大村市在宅ケアセミナー 開催

日時：令和4年5月19日(木) ZOOMにて

総会 19:00～ 総会終了後 講演

講演は、令和4年5月20日(金)～7月20日(水)までの2か月間
Youtubeでもご覧頂けます

講演

内容：『在宅患者に接する際に
よく遭遇する皮膚疾患』

講師： 上田皮ふ科
院長 上田厚登先生



これから汗ばむ季節、皮膚炎等で困っていませんか？
わかりやすく解説します!!

チョットしたひとケアで
きれいな肌を取り戻そう!!

スキンケアで
きれいな皮膚を!!

総会

内容：大村市在宅ケアセミナー総会
(Zoomのみ、YouTubeなし)

- ① 令和3年度 事業報告・決算報告
- ② 令和4年度 役員・幹事
- ③ 令和4年度 事業計画(案)
- ④ 令和4年度 予算(案)
- ⑤ 会員規約の改正について

総会は、5月19日にZoomで開催します
Zoom詳細を当日、メール送信します。
アドレスを登録されていない方は
是非この機会にご登録ください

oma-zai@octp-net.ne.jp

テーマや内容等変更がありますので
会員の皆さま、是非ご参加下さい！進化します

令和3年度 大村市在宅ケアセミナー市民公開講座 (第177回 大村市在宅ケアセミナー開催報告)

映画「ピア」まちをつなぐもの

- ①日 時：令和4年3月17日（木）
映画上映：シーハット大村さくらホール
参加者：38名
- ②日 時：令和4年3月17日（木）～
令和4年3月23日（水）
📺オンライン視聴 参加数：98名

合計：136名参加



お知らせ

市勢の発展に尽力したことが認められ、大村市制施行80周年記念式典にて大村市表彰・80周年特別賞を『大村市在宅ケアセミナー』が受賞しました



大村市在宅ケアセミナーは30年継続しております。会員皆さまのおかげです。本当に有難うございます。

先人の方々からの意志を受け継ぎ、また新たな時代の変化に調和しながら今後も精進して参りたいと思っておりますので、皆さまのご協力を今後ともどうぞ宜しくお願い致します。

会長 岡 浩之

令和4年度
新型コロナウイルス感染症予防の為、Webセミナー継続です

★**会員に限り** 期間限定 Youtubeでご覧になれます。
(メールにて**事前登録**が必要です)
下記へメール登録をお願い致します。

oma-zai@octp-net.ne.jp

(お名前・ご所属先・ご連絡先、会員番号
(番号がわかる方)を記載してお送り下さい)
セミナー便り等**メール**で発信されます！

令和4年度

大村市
ケアセミナー
会員証



新年度に入りました。皆さまの
年会費で運営しております。
宜しくお願い致します。

令和4年度

大村市
ケアセミナー
会員証



大村市在宅ケアセミナー 会費の納入方法

年会費：1,000円（入会金なし）

年会費を納入いただくには、下記の方法があります。

1. 大村市在宅ケアセミナー当日、受付で支払う。

奇数月の第3木曜日 18：45 から開催される在宅ケアセミナーの受付でお支払いください。開催場所は、その都度ご確認をお願いします。（現在は web 配信のみ）

2. 大村市医師会事務局の窓口で支払う。

月曜日から金曜日の 8：30 から 17：00 『大村市医師会事務局』（プラットおおむら 3 階）窓口にご持参ください。

3. 十八親和銀行口座に振り込む。

金融機関名	： 十八親和銀行	銀行コード	： 0181
口座開設店	： 大村中央支店	店番	： 510
預金種目	： 普通預金	口座番号	： 0014364
口座名称	： （漢字）大村市在宅ケアセミナー （カナ）オオムラシザイタクケアセミナー		

4. ゆうちょ銀行口座に振り込む。

金融機関名	： ゆうちょ銀行		
店名	： 七六八（読み ナナロクハチ）	店番	： 768
預金種目	： 普通預金	口座番号	： 2635026
口座名称	： （漢字）大村市在宅ケアセミナー （カナ）オオムラシザイタクケアセミナー		

5. 郵便局に備え付けの振込用紙により振り込む。

口座記号番号	： 00910-7-197647
口座名称	： （漢字）大村市在宅ケアセミナー （カナ）オオムラシザイタクケアセミナー

振り込みをされる方は、所属、氏名、連絡先の記入をお願いいたします。
振込用紙の控えをもって領収証とさせていただきます。

振込手数料については自己負担となりますので、ご協力よろしくお願
いします。

大村市在宅ケアセミナー事務局 TEL：0957-54-0151