



『医療・保健・福祉・市民の交流の場』

大村市ケアセミナーだより

第 181 号 令和 7 年 7 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 3F
(一社)大村市医師会 大村市ケアセミナー広報部 TEL：0957-54-0151
ホームページ：https://www.nagasaki.med.or.jp/oomura/caresemi/index.html

令和 7 年度メインテーマ 『**住み慣れた地域で安心して暮らすために**』

ご案内

第 197 回 大村市ケアセミナー開催

日 時：令和 7 年 7 月 17 日 (木) 19:00~20:20 (質疑応答含む)
場 所：大村市中央公民館 (コミュニティセンター)
大会議室 (幸町 25-33)

演 題：①『**当院の褥瘡に対する取り組み**』

講師：市立大村市民病院

皮膚・排泄ケア特定認定看護師 田村真由美様



②『**お迎え搬送について**』

～画像伝送システムを取り入れて～』

講師：市立大村市民病院 病院長 野中和樹先生

お願い

令和 7 年度

大村市
ケアセミナー
会員証



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。

年会費：1000 円 (研修 年 6 回)

大村市
ケアセミナー

LINEを作成しました。登録お願い致します。
おともだち登録すると…♪
セミナー開催情報など送られてきます。



第 196 回 大村市ケアセミナー開催

ご報告

日 時：令和 7 年 5 月 15 日（木） 18：45～20：20
18：45～19：00 総会
19：00～20：20 講演

演 題：『消費者被害と在宅ケアでの対応』

登壇者：大村市訪問介護事業者連絡協議会

セントケア大村	管理者	黒崎 茜様
大村市消費生活センター	相談員	白濱 志保様
大村警察署 生活安全課	課長	松尾 洋様
大村さくら法律事務所	弁護士	曾場尾 雅宏様

参加者：61 名



<感想>

- 通販のトラブルなど知らない事を知れて良かった。訪問販売のトラブルは怖いと思ったが、事例を知れて良かった。
- 消費者を守る方法や法律がたくさんあることを知って安心した。「かもしれない」の予防の意識を常日頃からしておくことが大切だと感じた。
- 認知症の方は記憶がないので本当に難しい。未然に防げるようアンテナを張っていく
- 8日以内にクーリング・オフができることは知っていたが、通知書を出すと返金できることを知れてよかった。どんどんSNSの詐欺が増え、とても分かりにくいものも多く、どんな人でも騙されると思った。ただ、消費生活センターや弁護士さん等、法律や守ってもらえることがわかり勉強になった。
- 消費者センターの方のお話を伺い、高いハードルが勘違いだと、相談しやすいと思えた。多量の手法の説明ありがとうございました。「押し買い」新しい手口だと用心するに越した事はないと思った。
- 詐欺について怖いと思った。自分も気を付けないといけないと思った。事例で生々しい現状がわかった。
- 法定書面について初めて知り、騙されたらそれで終わりと思っていたが、きちんと対応できると知り安心した。在宅中でも鍵をかける習慣をつけ、周囲の方々にも伝えていきたいと思う。
- 今まででは通報という行為へのハードルが高く感じていたが、今回すぐに通報しても良いというお話で安心感を得られた。また、クーリング・オフに必要な条件も知れたのでその確認をしようと思う。
- 率直にこうしたらいいよ!!がとても分かりやすく良かった。面白い事例を取り入れた説明・解説楽しかった。110番思い切ってやってみようと思う。
高齢者の方を守るために。



令和7年度

大村市
ケアセミナー
会員証



大村市ケアセミナー 会費の納入方法

大村市
ケアセミナー



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. 大村市ケアセミナー当日、受付で支払う。

奇数月の第3木曜日 19：00 から開催される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。

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）大村市ケアセミナー （カナ）オオムラシケアセミナー		

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。

大村市ケアセミナー事務局 TEL：0957-54-0151