

## 2018 年度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

5月8日（火）午前 ・ 5月9日（水）午後 ・ 5月10日（木）午前または午後

- ・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。



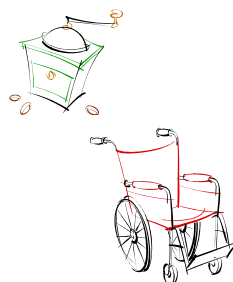
### プログラム

月日	時間	内容	担当者
5/16(水)	10:10~11:30	・オリエンテーション ・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
	11:30~12:00	病院見学	
	12:00~13:00	昼食	
	13:00~14:15	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
	14:15~14:30	休憩	
	14:30~16:00	・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 代表者
5/21(月)~6/9(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)	
6/13(水)	10:10~11:20	・体験実習を終えて—体験のわからあい、質疑応答など— ・個別面談:活動開始日について	ホスピス教育研究所 所長 松島たつ子 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
	11:30~12:30	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
	12:30~13:30	昼食	
	13:30~14:50	ピースハウスにおけるチームケア	看護師長 桐ヶ谷 政美
	14:50~15:00	休憩	
	15:00~16:00	活動に向けて	ボランティアコーディネーター 志村 靖雄
7月より順次ボランティア活動開始			
7/3(火)	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

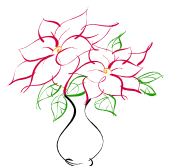
#### ◆患者・家族の暮らしを支える活動

- 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**

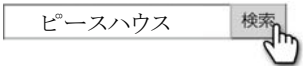
下記の申込書にご記入の上、ファクスまたは郵送でお送りください。  
 当院ホームページからもお申し込みいただけます。  
 折り返し、受付証を発行いたします。

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）

HP：https://www.peacehouse.jp/



**申込期限**

2018年5月1日（火）

**講座開催最少人数**

6名以上

申込者が5名以下の場合は、延期する場合があります。その場合は、5月7日以降にご連絡申し上げます。

- 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

2018年度 日野原記念ピースハウス病院ボランティア養成講座申込書

ふりがな				住	〒		
氏名	男	年齢		才	TEL - -		
	女						
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1希望日	5月	日	( 午前 ・ 午後 )	第2希望日	5月	日	( 午前 ・ 午後 )