

進行性核上性麻痺(PSP)・大脳皮質基底核変性症(CBD) 患者・家族の交流会(北九州)

2025年7月4日(金)
13:30~15:30



【対象】 進行性核上性麻痺(PSP)・大脳皮質基底核変性症(CBD)の患者さん、ご家族、ご遺族、医療・福祉関係の方。
(患者さんが参加される場合にはなるべく付き添いの方と一緒にお願いします)

【会場】 北九州市難病相談支援センター 交流スペース

〒802-8560 福岡県北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号

北九州市総合保健福祉センター(アシスト21) 6階 ☎:093-522-8761



北九州市総合保健福祉センター(アシスト21)
北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号



交通機関

- 北九州都市モノレール
「旦過駅」より 徒歩約2分
- 西鉄バス
「市立医療センター前」バス停
より 徒歩約2分

駐車場

- 地下1階有料駐車場
駐車料金:30分150円



会場アクセス

【定員】 15人(先着順・要申込) 【参加費】 無料

【申込】 6/4(水)~7/2(水)の期間に下記のいずれかの方法でお申し込みください

・Googleフォーム 右の2次元コードの申込フォーム

<https://forms.gle/pxbG5AbBewB11TJu7>

・電話・FAX

050-3488-1014

・メール

psp-contact@googlegroups.com



Googleフォーム申し込み

電話、FAX、メールの場合は裏面の申し込み用紙を使うか、またはその内容をお知らせください

電話は常時留守番電話です。留守電の案内中にFAX送信ボタンを押すと送信されます

申込された方には、担当からお返事を差し上げます

2~3日経っても返事がなければ再度申込をなさってください

【問合せ・連絡先】 一般社団法人PSP・CBDのぞみの会
九州地区世話人 嵩元のり子

■電話・FAX: 050-3488-1014

■メール: psp-contact@googlegroups.com

■のぞみの会のHPの「問い合わせフォーム」<https://pspcbdjapan.org/index.htm/>



のぞみの会HP

2025/7/4 のぞみの会交流会（北九州） 参加申込み用紙

メール： psp-contact@googlegroups.com

FAX： 050-3488-1014

お名前 _____

のぞみの会の会員ですか ☐はい ☐いいえ

お住まいの市区町村名 _____

電話番号（できれば携帯電話の番号） _____

参加人数 _____ 名

立場を教えてください（複数選択可）

- 進行性核上性麻痺の ☐患者 ☐家族 ☐遺族
大脳皮質基底核変性症の ☐患者 ☐家族 ☐遺族
☐医療福祉関係者

当日話したいことや聞きたいことがあればチェックをして下さい（複数選択可）

- ☐ 病院とのかかわり方について
☐ 自宅での過ごし方について（訪問医療・看護・介護など）
☐ 施設利用について（デイサービスなど含む）
☐ 転倒について
☐ リハビリやマッサージについて
☐ 食事と栄養、嚥下について
☐ 胃ろう などについて
☐ コミュニケーションについて
☐ 患者さん本人や家族の頑張り、楽しみについて
☐ その他（下記にお書きください）