

一般社団法人PSP・CBD のぞみの会 千葉(船橋) 交流会のご案内

どんな病気だろうか……、これから一体どうなるのだろうか……
どんな治療があるのだろうか……、誰に相談したらいいのだろうか……、
病気の事、介護の事、将来の事、わからないことばかりで困っておられませんか？
同じ病気を抱える患者、家族どうし、一緒に語り合いませんか。



- 【日時】 2025年11月16日(日) 13:30~16:00
【場所】 船橋市勤労市民センター 2階第1講習室
千葉県船橋市本町 4019-6
JR 船橋駅南口徒歩 5分 京成船橋駅東口徒歩 3分
【内容】 PSP(進行性核上性麻痺)・CBD(大脳基底核変性症)
の患者・家族による交流会
【対象者】 PSP・CBDの患者、家族、遺族、医療・福祉関係の方
【定員】 30名(先着順・要予約)
【参加費】 無料



【申し込み方法】 10/16(木)~11/13(木)の間に下記のいずれかの方法でお申し込みください。

◆申し込みフォーム <https://forms.gle/dudwFrHZJGmTkPN66>



◆ E-mail: psp-contact@googlegroups.com

(申し込み用紙は裏面のものをご利用ください)

◆ 電話・FAX: 050-3488-1014

この電話は常時留守番電話で対応しております。

☆ 電話の方は申し込み時に、「11月16日交流会参加希望」の旨と、氏名、お住まいの都道府県名、電話番号、参加人数、のぞみの会 会員か会員外かをお知らせください。

☆ この電話番号は、FAXも兼用しております。

留守番電話の案内中に FAX 送信ボタンを押していただければ、FAX を送信することができます。

◆ 会の HP の「お問い合わせ」より <http://pspcbdjapan.org/>

※ 申し込みをした方は直接会場へお越しください。定員を超えた場合のみ返信いたします。



主催：
一般社団法人 PSP・CBD のぞみの会

メール・FAX 申し込み用紙

のぞみの会 11月16日 千葉(船橋)交流会申し込み書

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

お住まいの都道府県名 _____

電話番号 _____

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

医療介護福祉関係者 その他()

当日話したいこと、聞きたいことに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)