



2018 (平成30)年度 **TKK** 高次脳機能障害相談支援事業

医療及び家族相談会

高次脳機能障害者
と家族のための

こんな悩みをお持ちの方はいませんか？

★家族・近親者が脳卒中・事故等により脳に損傷を受けて入院中。後遺症が心配だ。★身体や脳のリハビリをしているが、この先、地域や家庭でどうしていいのかわからない。★高次脳機能障害の改善に向けての医療やリハビリについて、聞いてみたい。★高次脳機能障害者をもつ家族たちの歩んできた話を聞いてみたいが、その機会がない。

医師や家族会の人達と話をしてみませんか？

★高次脳機能障害に精通した医師と、改善に向けての治療やリハビリについて、相談できます。★高次脳機能障害という障害名がない時代から、多くの苦勞を乗り越えてきた経験を活かして、当事者を家族に持つTKKの仲間たちも相談員となり、話し合いや情報交換ができる場です。★退院後のQOL、生活の組み立て、社会復帰や就学・就労、様々な障害補償や事故被害の損害賠償解決への糸口等、人生の再構築に向けて皆様と共に語り合しましょう。

相談会日程			会場
平成30年	第1回	4月15日(日)	A
	第2回	7月8日(日)	B
	第3回	8月26日(日)	A
	第4回	10月14日(日)	B
	第5回	11月25日(日)	A
平成31年	第6回	2月17日(日)	B

費用：**無料**

時間：**13:30~16:30**

会場A：東京都心身障害者福祉センター
東京都新宿区神楽河岸1-1
東京都飯田橋庁舎(セントラルプラザ) 12~15階
[12階 高次脳支援室又は研修室]

会場B：東京慈恵会医科大学附属第三病院
東京都狛江市和泉本町4丁目11-1
[2階 会議室]



＊医師及びTKK 家族たちが相談支援致します。
(行政サービス中心ではありません。)

＊先着順に**1組につき1時間**ご相談に応じます。
各回とも**3組まで**受け付けます。

＊ご家族・当事者・関係者の方々と一緒に
おいでください!!

＊申し込み先(問合せ先)

E-mail: kurakata@brain-tkk.com (担当:蔵方)

電話: **090-1734-5114** (担当:蔵方)

＊申し込み方法や申し込み用紙については裏面をご利用ください。

主催：NPO法人東京高次脳機能障害協議会 (TKK)

(事務局:〒107-0062 東京都港区南青山4-9-20 Tel/Fax:03-3408-3798)

協力：東京慈恵会医科大学附属第三病院

東京都心身障害者福祉センター (都心障センター)

平成 30 年度 TTK 医療及び家族相談会 <申し込み方法>

- *ご希望日時の空き状況はメールで、kurakata@brain-tkk.com (担当:蔵方)へご確認下さい!
相談日時が決まりましたら、下記の申込み用紙の内容に沿ってご入力の上、再度メールでお申込み下さい。
- *メールを利用して居ない方は、ご希望日時の空き状況をお電話で **090-1734-5114** (担当:蔵方)へご確認ください!! その際、FAX 番号をお伝えしますので、この申込み用紙にご記入の上送信して下さい。

申し込み用紙 <希望相談日> 第 回 年 月 日(日)

相談者情報		受付番号()	相談時間: 時 分 ~ 時 分	
相談者	お名前(フリガナ)	当事者とのご関係()		当事者と同居者構成()
	連絡先	〒 - 住所		
		TEL(FAX)	E-mail	
当事者	お名前(フリガナ)	性別()	現在()歳	連絡先
	発症原因		(年 月 歳の時)	発症時職業

* 困っていて相談したいことや、現在の主な過ごし方(外出先や頻度など)もお書きください。

急性期入院先	a 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
回復期入院先	a 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
	b 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
	c 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
入所の訓練施設など	a 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
	b 施設名		入院期間	年 月 ~ 年 月
後遺症	高次脳機能障害		現在の主治医	病院名
	身体障害(麻痺他)			医師名

精神障害者保健福祉手帳	無し	有り	級	取得時期	年 月
身体障害者手帳	無し	有り	種 級	取得時期	年 月
療育手帳(東京都愛の手帳)	無し	有り	種 度	取得時期	年 月

障害基礎年金	受給している	受給していない	申請中	労災給付	受給している	受給していない	申請中
厚生年金	受給している	受給していない	申請中	企業年金	受給している	受給していない	申請中

障害支援区分	1 2 3 4 5 6	申請中	利用予定なし	障害者総合支援法、介護保険の利用状況
介護認定区分	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5	申請中	利用予定なし	