

赤ちゃんに逢えるその日のために

赤ちゃんが欲しくても、なかなかできないと悩んでいませんか？
もしかしら、不妊かな？と思っても、病院へ行く勇気が出なくて悩んでいませんか。納得のいく選択をするために、女性のからだや健康、妊娠や不妊治療等に関する正しい知識を身につけましょう。

また、現在不妊治療を受けていて、思い通りにいかず落ち込んだり、疲れたなあと孤独になっていませんか。悩んでいるのはあなたばかりではありません。治療経験者といった仲間や支援者の存在があります。

気持ちを語り合い、共有することで、少しでも心が軽くなってほしい。そんな思いでお待ちしています。また幸せはご夫婦お二人で作るもの。ご夫婦でのご参加も、心よりお待ちしております。



1 開催日程（お住まいの地区以外の会場でも参加可能です）

	開催日時	会場	プログラム		
第1回 (県南・ 県中 地区)	平成30年 10月20日(土) 13:30~16:10 講話 13:30~ 個別相談: 14:50~	県南保健福祉 事務所 〒961-0074 白河市郭内 127	★講話 「不妊症の治療と 最近の話題」 【講師】 福島県立医科大学 産科・婦人科学講座 菅沼亮太 医師 ※定員 20名	★個別相談 【対応者】 福島県立医科大学 産科・婦人科学講座 菅沼亮太 医師 ※先着4組	
第2回 (県北・ 相双 地区)	平成30年 10月21日(日) 9:30~14:30 おしゃべり会9:35~ ヨガ 10:55~ 個別相談 13:00~	福島市保健福祉 センター 〒960-8002 福島市森合町 10-1	★おしゃべり会 「日頃、誰にも言 えないこと、聞け ないことを話して みませんか」 【ファシリテータ】 臨床心理士 湊園実 先生 他 ※定員 30名	★ヨガ 「ここから だもリフレッシュ」 【講師】 快フィットネス 研究所 丹治美晶先生 ※定員 30名	★個別相談 【対応者】 福島県立医科 大学附属病院 不妊症看護 認定看護師 尾形優子先生 ※先着3名 ※当事者の方
第3回 (会津 地区)	平成30年 11月11日(日) 13:30~16:00 講話①: 13:35~ 講話②: 14:15~ 個別相談: 15:00~ ※定員 30名	会津若松市 障がい者支援セ ンターカムカム 〒965-0006 会津若松市一簣 町大字鶴賀字柳 原 88 番地の4	★講話① 「不妊症の検査、 治療方法と最近の 話題」 【講師】 福島県立医科大学 産科・婦人科学講 座 菅沼亮太 医師	★講話② 「不妊治療の理 解と私たちらし い選択のため に」 【講師】 福島県立医科 大学附属病院 不妊症看護 認定看護師 尾形優子先生	★個別相談① 治療・検査内容につ いて 【対応者】 菅沼亮太医師 ※先着 3名 ※当事者のみ ★個別相談② 不妊治療のとらえ 方、夫婦関係、気持 ちの整理の仕方等 について 【対応者】 不妊症看護認定看 護師、助産師 尾形優子先生 ※先着 3名 ※当事者のみ

平成30年度 福島県不妊セミナー



2 対象者 不妊治療を受けている方、不妊治療を考えている方

3 注意事項

- ◆ 会場により、プログラム及び開始時刻等が異なりますので、ご注意ください。
- ◆ 各会場とも、定員となり次第、締め切らせていただきます。ご了承ください。

4 申込方法

参加を希望する回の下記の申込先へ

各申込み期限までに、電話又はFAXにて、お申し込みください。

★申込期限★

	地区	管轄保健福祉事務所	参加申込締切日
第1回	県南・県中地区	県南保健福祉事務所 県中保健福祉事務所	10月16日(火)
第2回	県北・相双地区	県北保健福祉事務所 相双保健福祉事務所	10月15日(月)
第3回	会津・南会津地区	会津保健福祉事務所	11月7日(水)

★申込先★

送付先		保健福祉事務所名	電話番号	FAX番号
	第1回	県南保健福祉事務所 児童家庭支援チーム	0248-22-5647	0248-22-5451
	第2回	県北保健福祉事務所 児童家庭支援チーム	024-534-4155	024-534-4105
		相双保健福祉事務所 児童家庭支援チーム	0244-26-1134	0244-26-1139
		福島市	024-525-7671	024-572-3417
	第3回	会津保健福祉事務所 児童家庭支援チーム	0242-29-5278	0242-29-5289

■電話の場合

※上記申込先へお電話ください。担当が下記欄内の項目についてお伺いいたします。

■FAX送信の場合

※上記申込先の送付先欄に して、下記欄内の項目を記入し送付してください。

*****記*****

1. 申込者名		2. 不妊治療の有無	有・無	3. 申込人数	人
4. 連絡先及びアドレス	日中連絡のとれる電話番号： メールアドレス：				
5. 悩んでいること・聞きたいことなど					
6. 希望するプログラム (当てはまるものに○)	第1回	第2回	第3回		
	(1) 講話と個別相談 (2) 講話のみ (3) 個別相談のみ	(1) おしゃべり会とヨガと 個別相談 (2) おしゃべり会とヨガのみ (3) 個別相談のみ	(1) 講話のみ (2) 講話と個別相談①(医師) (3) 講話と個別相談②(助産師)		