

神奈川県

『失語症者向け意思疎通支援者』派遣事業 —ご利用案内—

失語症のある方のコミュニケーションを支援する者を派遣します。

神奈川県在住・失語症により意思疎通を図ることが
困難な方

外出同行支援

電車、バス…

会、会議…



銀行、郵便局、
市役所…



病院…

買い物、
娯楽施設…

◎会話のやりとり、
言葉の理解などを援助します

失語症友の会・ 会話サロンなどへの 派遣



参加者の発言のお手伝い、
内容理解の援助など

<申込方法>

派遣申請書に必要な事項を記入の上、下記の宛先に申し込んでください。

(初回派遣申請希望の方は失語症者登録申請書を事前にご提出ください。)

◆郵送先

〒216-8511

神奈川県川崎市宮前区菅生2-26-1

聖マリアンナ医科大学病院

リハビリテーションセンター

言語聴覚士 朽本しのぶ 宛

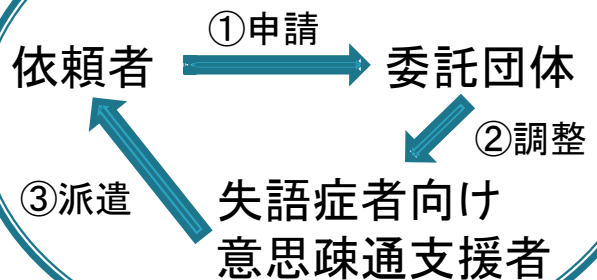
◆メールの場合

ishisotsuu@kanagawa-slht.org

<利用料> 無料

※同行支援中の交通費などは意思疎通支援者の分も含めて申請者負担となります。利用希望日の3週間前までにお申込みください。

派遣の流れ



【失語症者登録申請書(初回時)・派遣申請書取り寄せ先】

失語症者向け意思疎通支援事業ワーキンググループ

・メール: ishisotsuu@kanagawa-slht.org 件名に「派遣希望」と記載して下さい。

・神奈川県言語聴覚士会ホームページ(<https://kanagawa-slht.org>)

「失語症者向け意思疎通支援事業」よりダウンロードしてください。

【相談・問い合わせ先】 ishisotsuu@kanagawa-slht.org

