

岩医発第 568 号
令和 8 年 9 月 14 日

岩手県民の「生きる」を支える会議
構成団体の長及び委員各位

一般社団法人岩手県医師会
会長 本 間 博
(公印省略)

令和 8 年度アドバンス・ケア・プランニング (ACP) に関する
県民公開講座の開催について (御案内及び協力依頼)

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本会事業の推進に際しまして、御理解と御協力をいただき厚く御礼を申し上げます。

さて、本会では、岩手県民を対象として、アドバンス・ケア・プランニング (ACP: 愛称「人生会議」) に関する公開講座を下記のとおり開催することといたしました。

ACP (人生会議) とは、もしものときに備え、自分が大切にしていることや望む医療・ケアについて前もって考え、家族や信頼する人、医療・ケアチームなどと繰り返し話し合い、共有していく取組です。

つきましては、開催の御案内兼申込書を別添のとおり送付いたしますので、周知に御協力いただくとともに、本公開講座への御参加について、御高配のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時	令和 8 年 10 月 25 日 (日) 午後 2 時～午後 4 時 30 分	
2. 場 所	岩手県医師会館 4 階 ホール (盛岡市菜園二丁目 8 番 20 号)	
3. 内 容	別添記載のとおり	
4. 申込方法	①フォームによるお申込み 下記 URL または右欄 QR コードより必要事項をご入力ください。 https://forms.gle/TjBbhebFMo8QCSy48 ※右欄 QR コードよりアクセスできます。	
	②FAX によるお申込み 同封の案内資料 (裏面) に申込書を掲載しております。必要事項をご記入の上 FAX にてお申込みください。FAX: 019-654-3589	
5. 備 考	案内資料は岩手県医師会ホームページからも確認できます。※「県民の皆様へお知らせ」欄よりご確認ください。	

岩手県医師会事務局 担当: 熊谷・尻谷
〒020-8584 盛岡市菜園二丁目 8 番 20 号
電話 019-651-1455 FAX 019-654-3589
E-mail shiriya-ma@iwatemed.jp

アドバンス・ケア・プランニング(ACP)に関する
県民公開講座

最期まで私らしく 「生きる」ために

～アドバンス・ケア・プランニング(ACP)と一緒に考えてみませんか?～

日時

令和8年 10月25日(日) 14:00～16:30

会場

岩手県医師会館 4階ホール

(盛岡市菜園2丁目8番20号)

対象

一般の方、医療関係者、介護福祉関係者、行政職員 等

申込

事前のお申し込みが必要です。

申込期限 10月20日(火) 17時 定員となり次第、締め切らせて頂きます。

入場無料
定員300名

講演 ①

- 岩手県医師会における
アドバンス・ケア・プランニング
(ACP)への取り組み

岩手県医師会常任理事

熊谷 和久

講演 ②

- アドバンス・ケア・プランニング
(ACP)について

岩手県民の「生きる」を支える会議議長
岩手医科大学 緩和医療学科 教授

木村 祐輔 先生

一緒に考えて
みませんか?



特別講演

いちにんという

- 一人十色の死生観
～最期まで私らしく「生きる」ために～

碧祥寺 住職 / 社会福祉法人光寿会理事長

太田 宣承 先生

<太田宣承プロフィール>

- 1974年7月14日生まれ ● 真宗大谷派碧祥寺住職
- 社会福祉法人光寿会理事長 特別養護老人ホーム光寿苑総合施設長
- 【略 歴】 沢内村立沢内中学校卒業 (平成 2年 3月)
- 岩手県立黒沢尻北高校卒業 (平成 5年 3月)
- 大谷大学文学部真宗学科卒業 (平成 9年 3月)
- 大谷大学大学院修士課程修了 (平成11年 3月)

【現在の活動】 子どもによる寺子屋事業「西和賀ふくし友の会」や震災支援を通じた町・人づくり「震災支援チームにしわが協議会」等



■ 主 催 / 岩手県医師会・岩手県

■ お問合せ / (一社)岩手県医師会事務局 TEL.019-651-1455

【お申し込み】

こちらから ⇒
お申し込みできます



アドバンス・ケア・プランニング(ACP)に関する 県民公開講座

最期まで私らしく「生きる」ために

～アドバンス・ケア・プランニング(ACP)と一緒に考えてみませんか?～

参加申込書

日時 令和8年10月25日(日)14:00～16:30

※お越しの際は
ご利用下さい。



会場 岩手県医師会館 4階ホール

アクセスマップ▶

「インターネット」または「下記申込用紙」に必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。

インターネットからお申し込みの場合▶



申込期限: 10月20日(火)17:00 <https://forms.gle/8bdJK7A7hC4eiKLK6>

FAXでお申し込みの場合

※FAXが到着した時点で、申し込み完了となります。

宛先

岩手県医師会事務局

FAX 019-654-3589

※申込期限: 10月20日(火)

参加者が5名を超える場合はコピーしてご利用下さい。

参加者氏名		参加者のご所属	☐ 一般の方 ☐ その他 ☐ 医療関係者・介護福祉関係者・行政職員
参加者氏名		参加者のご所属	☐ 一般の方 ☐ その他 ☐ 医療関係者・介護福祉関係者・行政職員
参加者氏名		参加者のご所属	☐ 一般の方 ☐ その他 ☐ 医療関係者・介護福祉関係者・行政職員
参加者氏名		参加者のご所属	☐ 一般の方 ☐ その他 ☐ 医療関係者・介護福祉関係者・行政職員
参加者氏名		参加者のご所属	☐ 一般の方 ☐ その他 ☐ 医療関係者・介護福祉関係者・行政職員
ご質問・ご意見			

※お申し込みにより知り得た個人情報は、県民公開講座に関するご案内、ご連絡、参加登録のために利用いたします。第三者に提供することはありません。

※頂戴したご質問・ご意見の中から抜粋し、当日シンポジウムにてご回答いたします。

お問合せ (一社)岩手県医師会事務局 TEL019-651-1455 担当: 熊谷・尻谷