

新潟県高次脳機能障害相談支援センター
(新潟県精神保健福祉センター内) 渡辺・遠山宛 (送付文不要)
住所: 〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-3
TEL: 025-280-0114 / FAX: 025-280-0112
Mail: ngt043040@pref.niigata.lg.jp

別紙
(裏面)

令和8年度高次脳機能障害者「当事者のつどい」質問票

参加される方のお名前: _____

電話番号: _____

ご住所: _____

*助言者・スタッフにきいてみたいこと、ご質問等ありましたらご記入ください。

*当日までに電話、FAX 又はメールにて送付いただくか、参加当日にご持参ください。

- 【例】
- ・眠りが浅いため、睡眠の質を高めるためにどのような工夫をしたら良いのか。
 - ・退院後のリハビリテーションの内容や効果を聞きたい。