

水素健康支援センター 弘明寺のご案内

この度、健康を害し、今の治療に不安や疑問を持っている方のために、一般社団法人 統合医療推進市民機構では、真言宗 病苦研究会の協力のもと、弘明寺におきまして一人でも多くの仲間が同朋の病苦を我が苦しみとし、健康回復した喜びを我が喜びとする慈悲の心で「水素悲田院」として『水素健康支援センター弘明寺』を設立致しました。

病院から処方された数十種類の薬を服薬することへの効果と副作用の不安など、薬について医師に聞きにくいことや、説明を受けても不安なことはありませんか？病院や薬局では聴けない場所で、気軽に専門職の薬剤師に無料で相談出来るスタイルで開催致します。ご本人との個別相談が基本ですが、ご家族からの相談でも可能です。



・こんなにクスリを飲んで大丈夫かな？
・クスリを飲むのがこわい！



・本当は飲みたくない！
・副作用はないのかな？

開催日 毎月23日 13時～16時（受付：12時30分～）

会場 高野山 真言宗 弘明寺
〒232-0067 横浜市南区弘明寺267

定員 6名

相談料 無料

当日予定 ・専門薬剤師によるクスリのチェック
・ニュースキャンによるチェック
・水素体験(吸引器による)

相談時間 約1時間の予定(お一人)



※事前申込制です。相談ご希望の方は裏面のFAX申込み用紙で事務局へ申込みしてください。

主催：一般社団法人 統合医療推進市民機構

高野山 真言宗 病苦研究会

ご相談FAX申込書

お申込み日 年 月 日

FAX 045-721-4132

水素健康支援センター 弘明寺行

問い合わせ先 水素健康支援センター 弘明寺 事務局 電話 045-711-1231

平成 年 月 日 () 開催

※ご相談には定員がございますので申し込みが確定しましたら、事務局からお電話致します。

フリガナ			生年月日
氏名 (本人)	(男・女)		年 月 日 (歳)
住所及び連絡先 (本人)	〒 - 電話() -		
書類作成申込者	ご本人との続柄		
	本人・家族()・その他()		
住所及び連絡先 (書類作成申込者)	〒 -		
連絡先(作成申込者) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	電話番号	Fax番号	E-mail
			@

ご相談内容(簡単にご記入ください。)

ご記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。