

第10回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

平成29年6月17日（土） 13時00分～16時30分まで

場所：藍野病院 5F 多目的室

認知症ケア専門士の方は3単位取得できます。

参加費：認知症ケア専門士の方は1,000円 / ケア専門士以外の方は無料

プログラム

演者：中西 誠司氏

- ・ 作業療法士
- ・ 医療法人寿栄会 有馬高原病院 地域包括ケア推進室
認知症サポートセンター センター長
- ・ 神戸市認知症介護指導者
- ・ 保健学修士

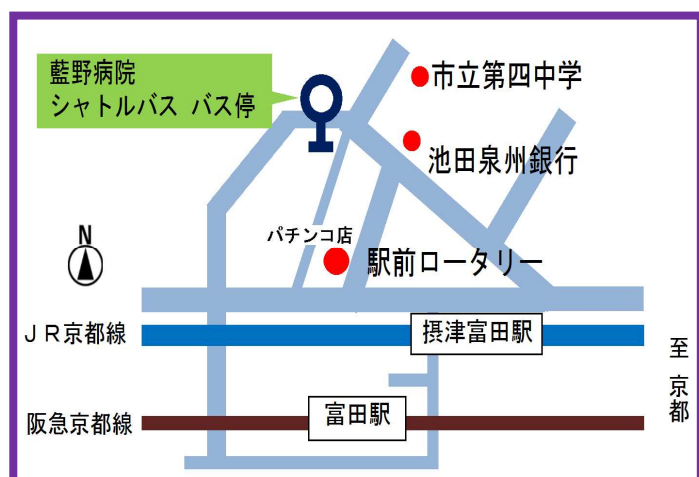
演題：認知症の人のアセスメント

～パーソンセンタードケアの視点から～

第1部 講義

第2部 グループワーク

ディスカッション



参加申込用紙



第10回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

日時：平成29年6月17日(土) 13:00~16:30 場所：藍野病院 5F 多目的室

※ 受付期間は6月9日(金)まで。

申し込みが100名を超えた場合は先着順とさせていただきます。

① ふりがな	
② お名前	③男 ・ 女
⑧ 職種 認知症ケア専門士（上級）（専門士番号：_____） 介護支援専門員・介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士・コミュニティーソーシャルワーカー・相談員・ヘルパー 医師・歯科医師・看護職・理学療法士・作業療法士・言語療法士・臨床検査技師・管理栄養士・臨床心理士・歯科衛生士 看護職・老人看護専門看護師・認知症看護認定看護師、その他（_____）	
③ 施設名	
④ 住所（参加証の郵送先をご記入下さい） <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（どちらかに✓をつけて下さい）	
⑤ 〒 _____	
⑤ 電話番号 _____	
⑥ メールアドレス：_____	

<お申し込み方法>

医療・福祉関係者対象です。

FAXをご利用の方は申込書にご記入ください。Eメール、ハガキの方は①番から⑧番の項目を明記し、下記住所（Eメールアドレス）までお送りください。（FAX以外でお申し込みの場合は、お手数ですが、「第10回 認知症ケアスタッフのための認知症講座 申し込み」と明記ください。）

- ・申し込み多数の場合は先着で100名様とさせていただきます。
- ・参加申込の受付は「参加票」ハガキのご送付と致します。
- ・研修会当日に大雨、大雪、台風などの恐れや地震災害などで開催が困難な場合には、当日の朝10時までに開催の有無を当院のホームページにてお知らせいたします。

◆宛先 〒567-0011 大阪府茨木市高田町11番18号 医療法人恒昭会 藍野病院 宛

FAX : 072-627-7633

Eメール : staff-ninchi@aino-hp.koshokai.or.jp

◆お問い合わせ先 072-627-7611(代表) 看護部 上場 宛

会場への交通

- JR京都線「摂津富田」駅下車、駅北口より無料送迎シャトルバスまたはタクシーで約10分
- 阪急京都線「富田」駅下車、商店街を北へ徒歩5分のJR「摂津富田」駅北口より無料送迎シャトルバスまたはタクシーで約10分
- 送迎バス（藍野病院・花園病院行きバスにお乗りください。）