

第7回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

平成27年9月12日(土) 13時00分～16時30分まで

場所：藍野大学中央図書館

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

第1部：高知大学 精神科

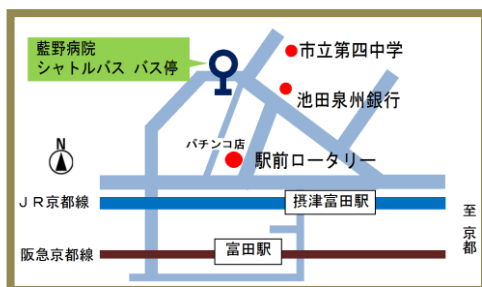
演者：上村 直人 先生

演題：『認知症と自動車運転～今知っておくべき我が国の認知症ドライバー対策と専門職の出きること』

第2部：藍野大学短期大学部

演者：学長 佐々木 恵雲 先生

演題：『生と死を見つめて —医師として、僧侶として—』



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。）

申込方法

FAX、Eメール、ハガキにてお申し込みください。（詳細は裏面参照）

参加申込用紙



第7回認知症ケアスタッフのための認知症講座

日時：平成27年9月12日(土) 13:00～16:30 場所：藍野短期大学中央図書館

※ 受付期間は9月8日(月)まで。

申し込みが200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 | ⑦ 性別 男・女 |
| ② 氏名 | ⑧ 職種 介護支援専門員・医師・看護師・訪問看護師・准看護師・介護福祉士 社会福祉士・精神保健福祉士・相談員・ホームヘルパー・看護補助 認知症ケア専門士 (専門士番号：_____) 認知症ケア上級専門士 (専門士番号：_____) 老年看護専門看護師・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) 〒 _____ □自宅 □勤務先 (どちらかに✓をつけて下さい) | |
| 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7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200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。

◆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) 入退院支援室 福岡 宛

