

第5回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

平成27年1月17日(土) 13時00分~16時30分まで

場所：大阪府茨木市高田町11-18 藍野大学中央図書館(藍野病院横)

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**

認知症ケア専門士の方は**2単位取得**できます。

プログラム

第1部：姫路聖マリア病院 地域連携室長 看護管理室師長

老人看護専門看護師 得居 みのり 先生

演題：「地域で支える認知症ケア」

第2部：聖隷クリストファー大学 リハビリテーション学部

作業療法学科 准教授 田島 明子 先生

演題：「パーソン・センタード・ケアの理念の重要性と認知症ケアマッピングを

活用した生活行為支援」



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バス

(藍野病院・花園病院行きバスにお乗りください。)

JR 摂津富田駅発 11時00分、11時20分、11時45分
12時00分、12時20分、12時30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



申込方法

FAX、Eメール、ハガキにてお申し込みください。(詳細は別紙参照)

参加申込用紙



第5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1月17日(土) 13:00～16:30 場所：藍野大学中央図書館

※ 受付締切日：1月10日(土)です。

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。

① ふりがな	⑦ 性別 男・女
② 氏名	⑧ 職種（複数回答可） 介護支援専門員・医師・看護職（訪看）・介護福祉士・CSW 社会福祉士・精神保健福祉士・ホームヘルパー・看護補助・相談員 認知症ケア専門士（専門士番号：_____） 保健師・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 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5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。）

・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

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

FAX：072-627-7633

◆お問い合わせ先 072-627-7611(代表) 看護部 福岡 宛

<お願い> 館内での飲食や、講義内容の録音、録画・写真撮影は禁止をさせていただきます。

