

# 第12回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

平成30年1月27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

### 1部 『レビー小体型認知症の方の支援』

～レビー小体型認知症の人の語りを通して見えてきたもの～

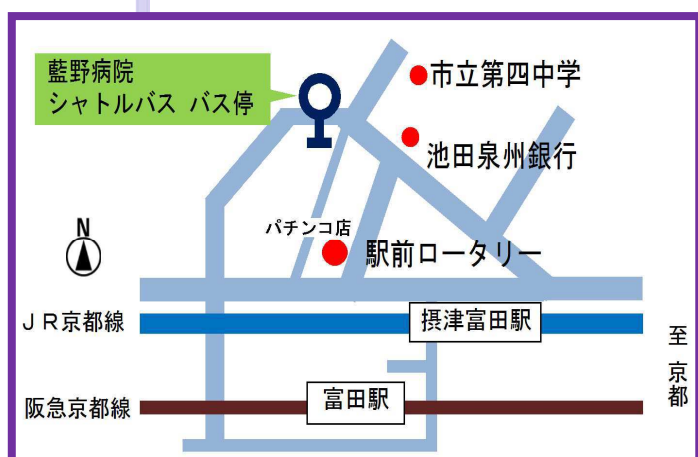
演者：レビー小体型認知症サポートネットワーク兵庫

代表 加藤 泰子 先生

### 2部 『認知症患者の急変を予測するために』

演者：藤田保健衛生大学 救急総合内科学

医師 岩田 充永 先生



# 参加申込用紙



## 第12回 認知症ケアスタッフのための認知症講座

日時：平成30年1月27日(土) 13:00~16:30 場所：藍野病院 5F 多目的室

※ 受付期間は1月19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。

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| ふりがな                           |   |
| ①お名前                           | ②男 ・ 女  |
| ③認知症ケア専門士ですか？（ はい ・ いいえ ）      |   |
| ④施設名（所属）                       |   |
| ⑤住所（参加証の郵送先をご記入下さい）<br>〒 _____ | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（どちらかに✓をつけて下さい） |
| ⑥電話番号                          | _____   |
| メールアドレス：                       | _____   |

**医療・福祉関係者対象です**

### <お申し込み方法>

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⑥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12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。）