

第19回認知症ケアスタッフのための認知症講座

【認知症家族教室 合同開催】

認知症ケア専門士

3単位取得研修

令和6年1月27日（土）13時30分～16時30分

定員：50名

※今回は、会場（藍野病院）とオンライン（Zoom）での開催となります。

※コロナウイルスの感染拡大状況によっては、会場参加を中止しオンライン開催のみに変更いたします。

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：講演・グループディスカッション

「訪問看護による家族支援」

演者：あいの訪問看護ステーション 所長 真古妙子先生

2部：講演

「在宅医療で薬剤師がお力になれること」

演者：スターライン薬局 代表 田口武志先生

【Zoomの視聴方法】

●スマホ、iPadからの視聴の場合

予めアプリをダウンロード（Zoom Cloud Meetings：無料）

●パソコンからの視聴の場合

① インターネットのアドレスバーにて、

https://zoom.us/ja/download#client_4meeting と入力する。

② ミーティング用 Zoom クライアントをダウンロードする。

③ ダウンロードされたファイルをダブルクリックするとアプリのインストールが始まります。

④ ダウンロードが完了後、サインイン画面が表示されたらインストールが完了です。



参加申込用紙



第 19 回認知症ケアスタッフのための認知症講座 【認知症家族教室 合同開催】

日時：令和 6 年 1 月 27 日(土) 13:30~16:30

※受付期間は 11月20日(月)~12月21日(木)まで

ふりがな	
① お名前	② 男・女
③ 施設名(所属)	④ 職種
⑤ 認知症ケア専門士ですか？(はい・いいえ)	
⑥ 住所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(どちらかに✓をつけて下さい) ⑦ 電話番号	
〒 _____	_____
⑧参加方法 <input type="checkbox"/> 会場(藍野病院) <input type="checkbox"/> オンライン(どちらかに✓をつけて下さい)	
※注意事項 キャリア(docomo や ezweb など)のメールアドレスの場合、フィルタリング機能で案内 URL が届かないことがありますので、携帯キャリア以外のメールアドレスを記入してください	
⑨ メールアドレス(必須) :	_____

<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⑨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19回認知症講座申し込み」と明記ください。

- ・オンラインでの認知症講座の参加につきましては、**1台の機器で1名様のみ**にてお願い致します。複数名の参加はできません。
- ・参加される方が多数の場合は、抽選をさせていただく場合があります。**認知症ケア専門士の方は開始から終了までの参加が単位取得条件**となります。
- ・研修会当日に、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ホームページにてお知らせ致します。また問い合わせ先にご連絡いただきましたらお答え致します。
- ・参加決定後、講座に関するお知らせは、ご記入いただいたメールアドレス宛に送信させていただきますので、ご確認ください。なお認知症ケア専門士単位認定用紙に関しては、参加費の振込みを確認後郵送させていただく予定です。

◆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 : ninchi-care@aino-hp.koshokai.or.jp

◆お問い合わせ先 072-627-7611 (代表) 地域医療連携室 たかはし高橋 (茨木市認知症地域支援推進員)
看護部 すがぬま菅沼 (認知症看護認定看護師)