

平成 29 年 12 月 22 日

一般社団法人
大阪市老人福祉施設連盟
施設長各位

一般社団法人
大阪市老人福祉施設連盟
代表理事 後藤 静男

認知症ケア
専門士単位
『2 単位』認定



認知症高齢者看護・介護ケア研修会 ～前頭側頭型認知症&意味性認知症の基本的な病気の理解とケアの対応～

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

弘済院が認知症ケアに培ってきたノウハウを多くの方に提供し、認知症ケアのスキルアップになればと考え、施設に勤務する看護師、介護職を対象に、認知症高齢者看護・介護ケア研修会を開催します。講師には、大阪市立弘済院附属病院 認知症看護認定看護師 中村 里江氏、大阪市立弘済院第 2 特別養護老人ホーム 中田 英之氏をお迎えしご講義いただきます。たくさんのご参加お待ちしております。

記

1. 日 時 平成 30 年 2 月 21 日（水） 受付 13：30～ 研修会 14：00～16：30
2. 場 所 大阪市立社会福祉センター 第 1 会議室
大阪市天王寺区東高津町 12-10 【別紙地図参照】
3. 講 師 大阪市立弘済院附属病院 認知症看護認定看護師 中村 里江氏
大阪市立弘済院第 2 特別養護老人ホーム 介護福祉士 中田 英之氏
4. 内 容 ・ 前頭側頭型認知症&意味性認知症の基本的な病気の理解とケアの対応
・ 「あなたらしさ」生かすために
・ 質疑応答
5. 定 員 80 名程度
6. 対 象 者 施設に勤務する看護師、介護職
7. 参 加 者 ¥1,000 ※加盟施設外の方については、¥2,000 となります。



8. その他 **本研修会は日本認知症ケア学会単位認定講座（認知症ケア専門士単位：2 単位）**
セミナー終了後に参加証明書をお渡ししますので、希望される方は、申込書備考欄（参加証明書）に○と明記し、認知症ケア専門士証をご持参ください。

9. 後 援 一般社団法人 日本認知症ケア学会

【発信元：一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟】

認知症高齢者看護・介護ケア研修会

研修会申込書

- ※ 一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟事務局までFAXでお申込み下さい。
- ※ 申し込み期限 平成30年2月7日（水）定員になり次第〆切らせていただきます。
- ※ 参加者には平成30年2月8日（木）以降に参加券をFAXいたします。
- ※ 参加券は当日受付にて領収書と引き換えさせていただきます。
- ※ 日本認知症ケア学会参加証明書は、研修会終了後に希望者へお渡しいたします。

<一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟 事務局FAX番号>

FAX 06-6765-3612

研修名 認知症高齢者看護・介護ケア研修会

施設名 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

日本認知症ケア学会参加証明書ご希望の方は、それぞれ備考欄に〇をつけてください。

氏名	職種	備考（参加証明書）
（フリガナ）		
（フリガナ）		
（フリガナ）		

- ※ 研修申込書の情報は、個人情報保護法に基づき、名簿の作成など運営を円滑に行う目的以外に活用致しません。

<連絡先>

一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟事務局

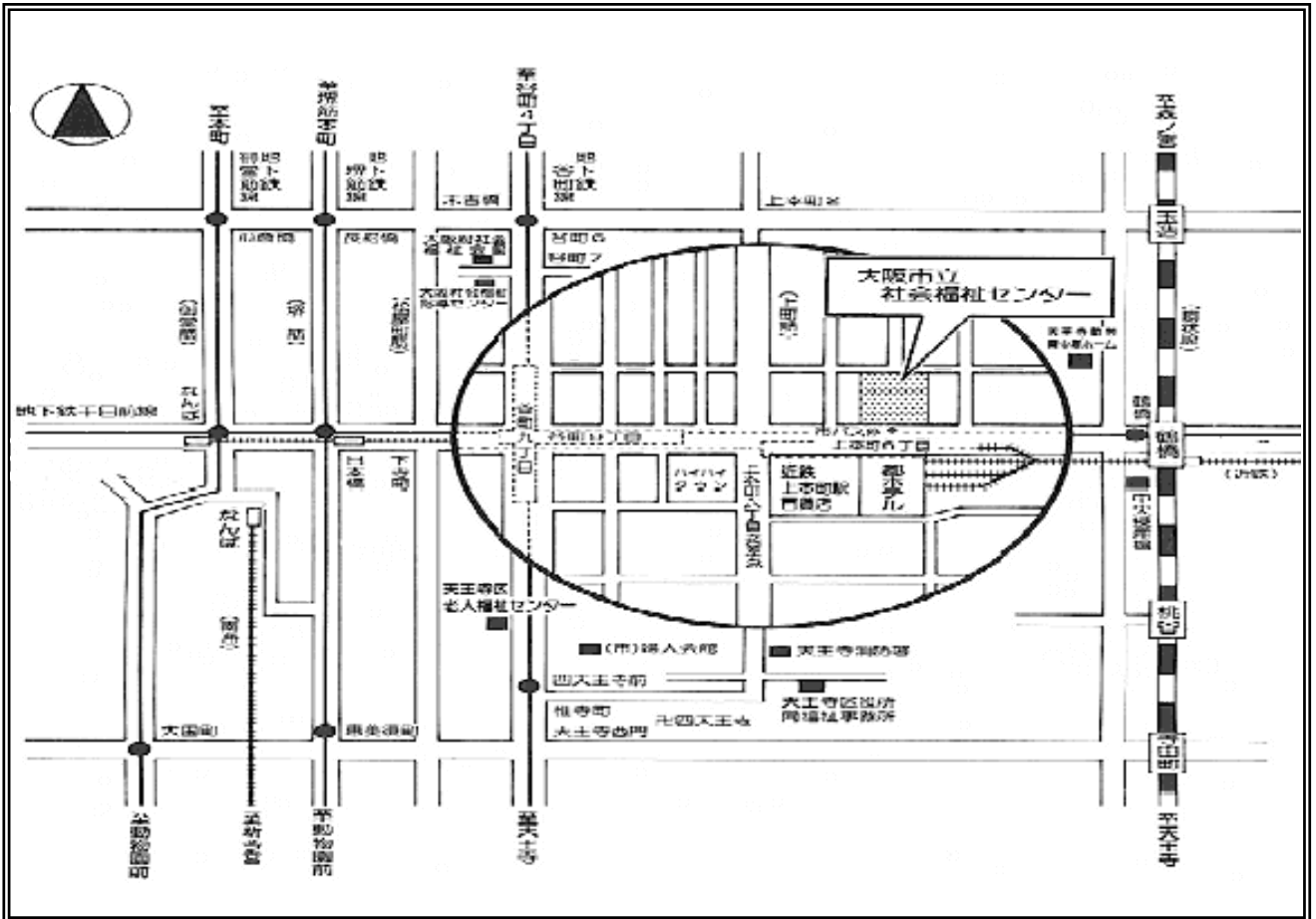
松下・吉仲

〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町 12-10

市立社会福祉センター3階

TEL : 06-6765-3611 FAX : 06-6765-3612

《大阪市立社会福祉センター地図》



◆大阪市立社会福祉センター住所：大阪市天王寺区東高津町 12-10

・近鉄【上本町駅】から	徒歩 約 3 分
・地下鉄【谷町九丁目駅】11番出口	徒歩 約 7 分
・【なんば駅】から地下鉄【谷町九丁目駅】および近鉄【上本町駅】	約 4 分
・【天王寺駅】から 地下鉄(谷町線)【谷町九丁目駅】	約 4 分
・【大阪駅(地下鉄東梅田駅)】から【谷町九丁目駅】	約 10 分

<連絡先>

一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟事務局

〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町 12-10

市立社会福祉センター311

担当：松下・吉仲

TEL : 06-6765-3611 FAX : 06-6765-361