

令和元年 9 月 吉日

医療従事者の皆様へ

鹿児島県認知症疾患医療センター
公益財団法人慈愛会 谷山病院
センター長 福迫 剛

鹿児島県認知症疾患医療センター主催
令和元年度医療従事者向け研修会開催について（ご案内）

初秋の候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より認知症疾患医療センターの運営にご理解並びにご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、当センター主催にて医療従事者の皆様を対象とした研修会を下記の通り開催させて頂くことになりました。

ご多忙のこととは存じますが、ご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

記

対象:医療従事者の方(看護師・介護福祉士・ソーシャルワーカー等職種問わず)

定員:80 名程度

日時:令和元年9月28日(土)13:55～16:15(受付開始 13:30～)

場所:谷山病院 じあいホール(B棟 1 階) 鹿児島市小原町 8-1 TEL 099-269-4111(代表)

主催:鹿児島県認知症疾患医療センター(公益財団法人慈愛会 谷山病院)

お問い合わせ:同上 担当 川添・竹本 TEL 099-269-4119(直通)

申し込み:別紙申込書へご記入の上、令和元年9月20日(金)までにFAXにてお申込み下さい。

研修プログラム

時間	内容
13:30～13:55	受付
13:55～14:00	開会の挨拶
14:00～15:00	第1部 「介護老人保健施設 愛と結の街の取り組み ～その人らしい生活、寄り添うケアを目指して～」 講師 川崎 友義 介護福祉士長 切田 諒 介護福祉士 三島 七海 介護福祉士
15:00～15:05	質疑応答
15:05～15:10	休憩
15:10～16:10	第2部 「認知症の医療におけるケアの重要性 ～ケースを通してケアを考える～」(仮題) 講師 黒野 明日嗣 先生 谷山病院認知症疾患医療センター 副センター長
16:05～16:10	質疑応答
16:10～16:15	閉会の挨拶

以上

申し込み日 令和 年 月 日

医療従事者向け研修会
【FAX 参加申込み様式】＊送信票不要

鹿児島県認知症疾患医療センター

公益財団法人慈愛会 谷山病院 連携担当：川添 行き

FAX番号 099-269-4169

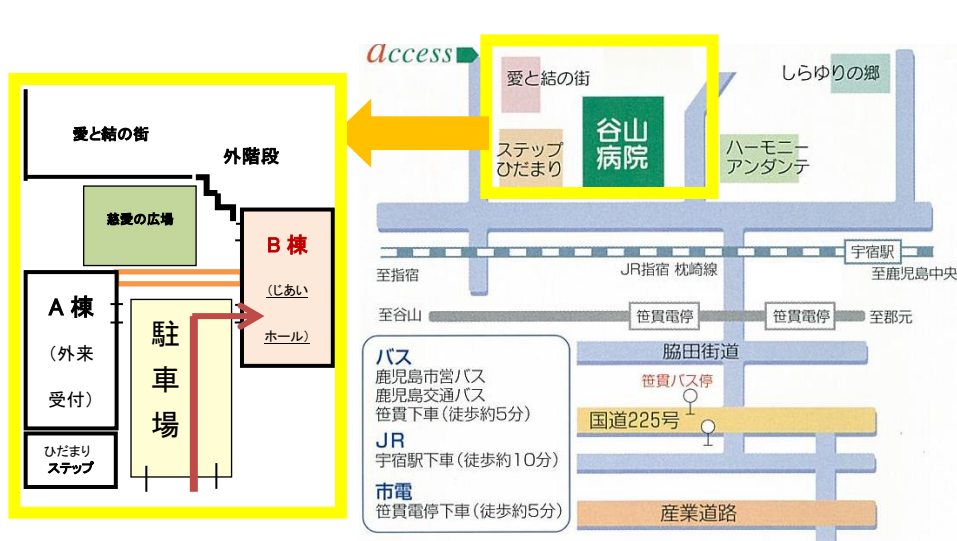
施設名称：_____

ご連絡先：_____

お名前	ふりがな	職種

※ 令和元年 9 月 20 日(金)までにFAXにてご返送ください。

研修会場と駐車場のご案内



駐車場

台数に限りがございます。
なるべく公共交通機関を
ご利用下さい。

人数多数の場合は昨年同様、
乗り合わせでの来場をお願い
する場合がございます。
ご理解、ご了承のほど、よろしく
お願い申し上げます。