

熊老健第 216 号
平成 30 年 2 月 23 日

会 員 各 位

一般社団法人熊本県老人保健施設協会
会 長 山 田 和 彦
〔公 印 省 略〕

平成 29 年度「熊本県老人保健施設協会認知症研修会」開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記研修会につきまして、別紙開催要項により開催いたしますのでご案内申し上げます。

認知症の研修会開催につきましては、各種研修会のアンケート結果でも希望が多く、平成 23 年度より本研修を実施しております。

用務ご多用中とは存じますが、貴施設職員のご参加について、何卒格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

つきましては、別紙参加申込書により平成 30 年 3 月 16 日（金）までに、事務局へ FAX（0966-26-3680）にてお申し込みください。

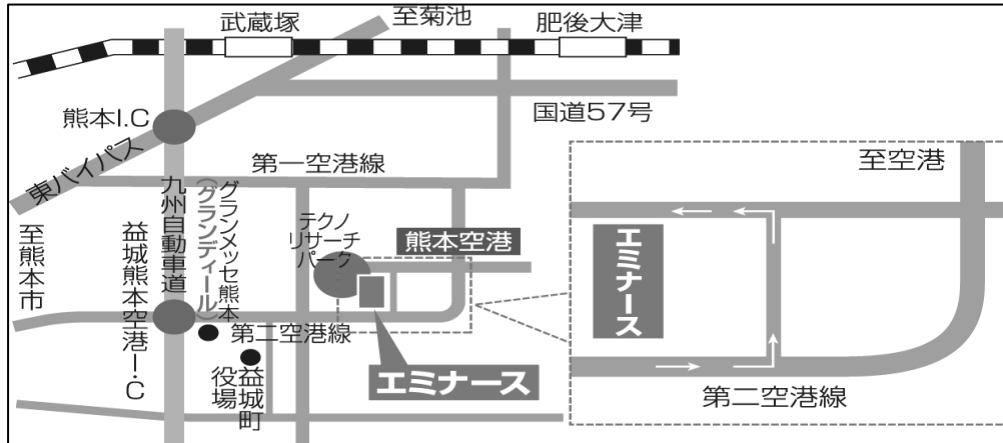
研修内容については（開催要項）をご参照いただきますようお願いいたします。

敬具

平成29年度熊本県老人保健施設協会認知症研修会（開催要項）

日 時：平成30年3月23日（金） 13：00～16：30（受付：12時30分～）

会 場：阿蘇熊本空港ホテルエミナース 1階「りんどう」
上益城郡益城町田原 2071 - 1 TEL/096 - 286 - 1111



主 催：一般社団法人 熊本県老人保健施設協会

定 員：100名（定員になり次第締め切らせていただきます）

参加費用：1,500円／1人（資料代） ※申込確認後、郵便振込用紙を送付致します。

参加申込：別紙「参加申込書」により、申し込み締切日までにFAXでお申し込みください。

申込締切：平成30年3月16日（金）

その他：参加申し込み後のキャンセルは3月19日（月）まで受け付けます。

日 程：下記の通り

平成29年度 熊本県老人保健施設協会 認知症研修会	
12:30～	受 付
13:00～13:05	開 会
13:05～16:30	講 演 演題「原因疾患に対応した認知症ケア」 講師：介護老人保健施設 孔子の里 副施設長 松永 美根子 先生 ※グループワーク、発表、質疑含む。 ※休憩時間等は講師へ一任しております。 ※各認知症の特徴及びその特徴に応じたケアのあり方について講演していただく予定です。
16:30	閉 会

F A X 送 付 状

(FAXの送付案内状は不要です。この用紙にご記入の上送信してください。)

熊本県老人保健施設協会 事務局 行

【FAX:0966-26-3680】 (Tel:0966-26-3681)

平成 30 年 月 日

施設名称

T E L

F A X

発信者名

平成29年度 熊本県老人保健施設協会 認知症研修会 参加申込書

平成 30 年 3 月 23 日(金) 会場:阿蘇熊本空港ホテルエミナース

※担当部署には、入所・通所等の所属部署を記入してください。(グループワークの班分けの参考にします)

ふりがな 氏 名	役職・職種名	老健 経験年数	担当部署	性別
		年 ヶ月	入所・通所	男・女
		年 ヶ月	入所・通所	男・女
		年 ヶ月	入所・通所	男・女
		年 ヶ月	入所・通所	男・女
		年 ヶ月	入所・通所	男・女
		年 ヶ月	入所・通所	男・女

※ 申し込み締切日 : 平成30年3月16日(金)

申し込み締切後のキャンセルは3月19日(月)まで受け付けます。