

平成 29 年 2 月 吉日

介護従事者の皆様へ

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  
平成 28 年度介護従事者向け研修会開催について（ご案内）

新春の候、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介護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:介護従事者の方(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:平成 29 年 3 月 18 日(土)14:00～16:00(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 TEL099-269-4119**

**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 連携担当 春山 TEL099-269-4119(直通)**

**申し込み:別紙申込書へご記入の上、平成 29 年 3 月 4 日(土)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
14:00～14:50	第 1 部 「 タクティールケアを用いた認知症患者への関わり 」 講師 古園 龍也 理学療法士 谷山病院 認知症患者リハビリテーション専従
14:50～14:55	質疑応答
14:55～15:00	休憩
15:00～15:50	第 2 部 「 コミュニケーションについて 」 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
15:50～15:55	質疑応答
15:55～16:00	閉会の挨拶

以上

申し込み日 平成 年 月 日

**介護従事者向け研修会**  
**【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：春山 行き

**FAX番号 099-269-4169**

施設名称： \_\_\_\_\_

ご連絡先： \_\_\_\_\_

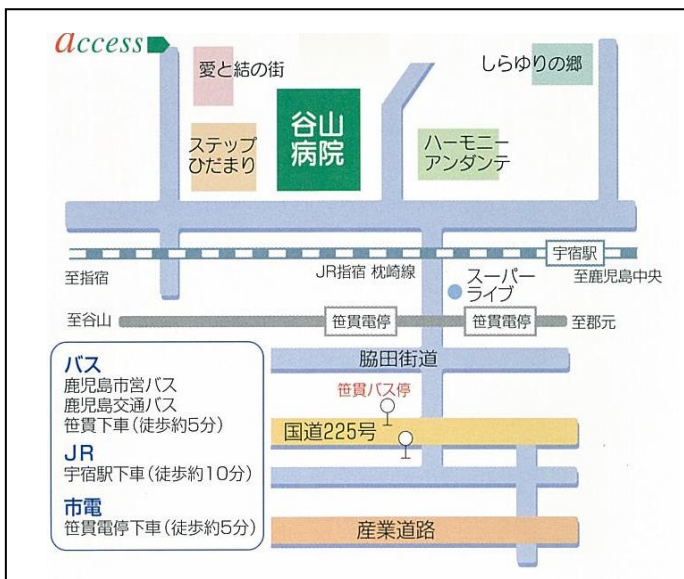
お名前	ふりがな	職種

※ 平成 29 年 3 月 4 日までにFAXにてご返送ください。

日々の業務で困難事例や対応に困った事例などございましたら教えてください。

( )

**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