

令和3年4月16日

関係者各位

公益社団法人大阪介護老人保健施設協会
会 長 川合 秀治
企画委員長 衣川 一彦
研修部会長 衣川 一彦

認知症に関する研修会の開催について（ご案内）

新緑の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご支援、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、標記の件につきまして下記のとおり開催することとなりましたので、貴施設の看護・介護等の現場で活躍されている中堅職員の方の参加をお願い致します。

記

1. 日 時 令和3年5月28日（金） 13：00～16：40
2. 場 所 大阪国際交流センター 3階 銀杏
近鉄上本町駅徒歩5分・地下鉄谷町9丁目駅徒歩12分
3. 内 容 12：30～ 受付開始
12：55～ 開会挨拶
13：00～ 講演「BPSD の治療と対応」
講師 高知大学医学部神経精神科学講座 敷井 裕光氏
15：00～ ディスカッション「コロナ渦における BPSD の対応」
16：35～ 閉会挨拶
4. 対象者 看護・介護等の中堅職員
5. 定 員 1施設1名 40名
6. 参加費 3,000円
7. お願い ①携帯電話は、電源をOFFまたはマナーモードで鞆の中に入れておいてください。
②記録のため、講義中の写真撮影・録音をさせていただきますが、受講者による写真撮影・録音はご遠慮ください。
③感染症対策として、検温、手洗い、うがい、マスク着用等の自己管理のうえ、咳や発熱等の症状がある場合には参加できません。
8. 問合せ 公益社団法人大阪介護老人保健施設協会事務局 田島
TEL 06-6774-7601 FAX 06-6774-7651

※参加申込みは、参加者の必要事項記載の上、5月21日（金）までにご回答下さい。

※本研修は、申込みと同時に受講決定となります。

ただし、受講申込者が多数の場合は、受講できない旨ご連絡いたします。

大阪介護老人保健施設協会事務局 行

(FAX 06-6774-7651)

認知症に関する研修会申込書

令和3年 月 日

| | |
|-------|--|
| 施設名 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| フリカ`ナ | |
| 参加者氏名 | |
| 年齢 | 20歳代・30歳代・40歳代・50歳代・60歳代 |
| 役職 | |
| 経験年数 | 年 月 |
| 勤務先・部署等 | |
| 認知症に関する研修会に関するご質問などあればご記入下さい。 | |

- ※ 申込書に記載された個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修の実施事務以外には使用いたしません。
- ※ 参加申込みは、参加者の必要事項記載の上、5月21日（金）までにご回答下さい。
- ※ 本研修は、申込みと同時に受講決定となります。
ただし、受講申込者が多数の場合は、受講できない旨ご連絡いたします。