

会員各位

(一社) 姫路薬剤師会
地域-2019-09 地域医療部

平素は会務運営にご協力を賜り誠にありがとうございます。

兵庫県立姫路循環器病センター 認知症疾患医療センター主催「第9回認知症疾患医療センター研修会」をご案内致します。

参加希望の方は別紙の申込書にて姫路薬剤師会 (FAX : 079-282-3210) へお申し込み下さい。

第9回 (令和元年度) 認知症疾患医療センター研修会日程表

コース	日 時	研 修 内 容	講 師
1	6月21日 (金) 19:00~20:30	認知症の基礎	兵庫県立姫路循環器病センター 高齢者脳機能治療室長 寺島 明
2	8月2日 (金) 19:00~20:30	認知症の治療・予防について	医療法人公仁会姫路中央病院 理事長 附属クリニック所長 東 靖人
3	9月20日 (金) 19:00~20:30	身寄りがない認知症患者の意思決定支援 認知症の看護	兵庫県立姫路循環器病センター 高齢者脳機能治療室看護師 藪口 実子 老人看護専門看護師 玉田 田夜子
4	11月1日 (金) 19:00~20:30	病院・施設間での認知症対応について	医療法人公仁会姫路中央病院 認知症看護認定看護師 稲田 ゆかり
5	12月6日 (金) 19:00~20:30	相談事例について 相談事例について	姫路市香寺地域包括支援センター 訪問看護認定看護師 山下 千鶴 姫路市四郷・東地域包括支援センター (調整中)
6	2月7日 (金) 19:00~20:30	認知症に関する薬について	医療法人公仁会姫路中央病院 薬剤部長 播戸 太樹

場 所 : 姫路市医師会館 5階大ホール (姫路市西今宿3丁目7番21号)。

~~申し込み方法 : 別紙申込書をFAXまたは郵送で送付願います。〆切は6月7日(金)。~~

募 集 人 数 : 120名(先着順)、定員超過の場合のみ連絡させていただきます。

【申し込み期限】

コース2……………7月29日 (月)

コース3~6…8月20日 (火)

【担当者連絡先】

〒670-0981

姫路市西庄甲520番地

兵庫県立姫路循環器病センター

認知症疾患医療センター

認知症疾患相談員 : 田邊・八木・安田・大岩・藤原

TEL : 079-295-9195 FAX : 079-295-8166

E-mail : nintisyo@hbhc.jp (共用)

第9回(令和元年度)認知症疾患医療センター研修会申込書

「 認知症の治療と介護 」

施設名等 _____

申し込み代表者名 _____

施設等連絡先 (住所) _____

(電話) _____ (FAX) _____

1 回	2 回	3 回	4 回	5 回	6 回	氏 名	職 種

*参加希望日に○を記入してください。

~~申し込み期限：6月7日(金)~~

申し込み期限：コース2……7月29日(月)
：コース3～6…8月20日(火)

*当日は直接会場にお越しください。定員超過の場合のみ連絡させていただきます。

なお、参加できなくなった場合は3日前までにご連絡ください。

※会場は姫路市医師会館5階大ホールです。

(駐車場に限りがありますので、可能な限り自動車でのお越しはご遠慮ください。)

主 催：兵庫県立姫路循環器病センター 認知症疾患医療センター
医療法人公仁会姫路中央病院

担当者連絡先：〒670-0981 姫路市西庄甲 520 番地

兵庫県立姫路循環器病センター 認知症疾患医療センター

認知症疾患相談員 田邊・八木・安田・大岩・藤原

Tel(079)295-9195、FAX(079)295-8166、E-mail:nintisyo@hbhc.jp (共用)

申込先：姫路薬剤師会 FAX:079-282-3210