

令和5年度 病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修

日 時 令和6年3月23日(土)
15:00~16:30

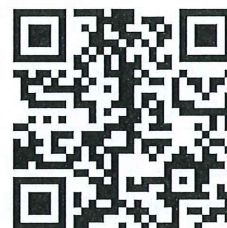
開催方法 ハイブリッド開催
会 場:伊勢崎敬愛看護学院 3階大ホール
Web配信:Zoomを利用したweb配信

対 象 者 医師、看護師等病院勤務の医療従事者

申込方法 Web申込 または FAX申込
(本案内状裏面参照)

Web申し込みは下記URLまたは二次元コードより
お申込みをお願いいたします。

<https://forms.gle/rQhozSfDdQvHZYvv7>



時 間	内 容	講 師
15:00~ 15:15	【目的編】 ・入院する認知症の人に起こっていること ・認知症に関連する国の施策(研修の背景) ・一般病院での認知症対応のための体制整備 の要点	【認知症看護認定看護師】 東邦病院 堀米 あすか 先生
15:15~ 16:15	【対応力編】 ・認知症の病型、症状、経過 ・介護者への支援 ・認知症の人の理解 ・認知症ケアの基本 ・行動・心理症状(BPSD)への対応 ・せん妄への対応	【認知症サポート医】 原病院 認知症疾患医療センター センター長 湊 崇暢 先生
16:15~ 16:30	【連携編】 ・多職種連携のメリット ・多職種で行うカンファレンス ・入院時・退院時カンファレンスの主な検討 課題	【認知症看護認定看護師】 伊勢崎市民病院 箱田 千恵 先生

『令和5年度病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修』参加申込書

開催日時 令和6年3月23日(土)
15:00 ~ 16:30

申込締切 令和6年3月19日(火)

【FAXでのお申込み】

下記の項目をご記入の上、FAXをご送信ください

FAX: 0270-23-2657

ご施設名			
フリガナ		職種	
ご芳名		生年月日	
参加方法	現地 ・ Web		
メールアドレス (Web参加の場合)			
フリガナ		職種	
ご芳名		生年月日	
参加方法	現地 ・ Web		
メールアドレス (Web参加の場合)			

- ・ 申込書に記載いただいたメールアドレスに後日Zoomの参加招待メールを送付いたします。
- ・ 受講者には群馬県より修了証が交付されます。
- ・ 本研修の修了者氏名、所属医療機関名及び所在地、職種を取り纏めた名簿は、群馬県より各市町村及び地域包括支援センターに配布されます。
- ・ Web参加の方はカメラ機能付きの端末で参加ください。なお研修会中は出席確認のためカメラをONの状態でご出席ください。

申し込み・問い合わせ先

送付先 伊勢崎佐波医師会

TEL 0270-25-5316 FAX 0270-23-2657

E-mail of_isesa@mail.gunma.med.or.jp

(担当: 齋藤)