

2024年 6月

各位

熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター
センター長 平成会 平成病院
本田 荘介

第55回地域版事例検討会開催のご案内

日本医師会生涯教育講座単位 1.5単位

(取得カリキュラムコード: 13 医療と介護および福祉の連携: 1単位 29 認知能の障害: 0.5単位)

謹啓

時下、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より大変世話になっております。

今年度も、地域版事例検討会を皆様のご協力を頂き開催いたします。地域版事例検討会は、地域での認知症医療、福祉の質の向上、多職種間の連携強化を図るにあたり、有効な手段の一つではないかと考えております。ご多忙の折とは存じますが、是非ご参加頂きます様お願い申し上げます。

謹白

日時: 2024年7月22日(月)18:30~20:30

場所: 八代市医師会館

〒866-0074 八代市平山新町4453-2 TEL: 0965-34-8850

1. 事例検討会 (グループワーク)

「生命に危険が生じても自宅で生活したいと希望する高齢者の支援」

八代市第5地域包括支援センター 社会福祉士 平松 有子

指定居宅介護支援事業所 陽だまりの里 主任介護支援専門員 谷本 博美

2. ミニレクチャー 「認知症と間違われやすい症状」

平成病院 熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター

センター長 本田荘介

***別紙申込書をご覧ください、お申し込みをお願いします。(参加費:無料)**

共催: 八代市第5地域包括支援センター、八代市第6地域包括支援センター
平成病院 熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター

後援: 八代市医師会 八代郡市医師会 八代歯科医師会 八代薬剤師会

第55回 地域版事例検討会申し込み書

メールまたは、FAXでお申し込みをお願いします。

メールアドレス : heiseikai-n@be.wakwak.com

FAX:0965-32-8172(冠文不要)

平成病院 熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター 行き

所属機関名

ご連絡先 (電話番号)

メールアドレス

| 職名 | 氏名 | 研修修了証 発行希望 |
|----|----|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

※主任介護支援専門員研修修了書が必要な方は○をつけて下さい。

※この研修は、主任介護支援専門員更新研修の要件を満たす研修です。修了証明書につきましては、遅刻、早退がなかったことを確認の上、終了後に受付にてお渡しいたします。

申し込み〆切：2024年 7月12日(金)

【お問い合わせ先】

平成病院

熊本県地域拠点型認知症疾患医療センター

連携担当者：中田・渡邊・農中

Tel 0965-32-8171 Fax 0965-32-8172