

2024年 9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56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10月21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)

「重度認知症の母を介護する長男の認知症に対する理解が無いなかでの支援」

居宅介護支援事業所 ふれ愛館 キララ 主任介護支援専門員 後藤 あけみ

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

* 別紙申込書をご覧いただき、お申し込みをお願いします。(参加費: 無料)

共催: 八代市第2地域包括支援センター、八代市第3地域包括支援センター
八代市第4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56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 10月12日(土)

【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