

平成 28 年 8 月吉日

関係者各位

社会医療法人 慈生会
ウエルフェア九州病院
鹿児島県認知症疾患医療センター
(公 印 省 略)

研修会の開催について(ご案内)

謹啓

残炎の候、皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、当センターの運営につきましてご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、下記の日程で研修会を開催することといたしました。かかりつけ医の先生方に認知症サポート医との連携の下、各地域において認知症の発症初期から状況に応じて、医療と介護が一体となった認知症患者への支援体制構築を図っていただくことを目的として開催いたします。

かかりつけ医の先生方を対象とした研修会にはなりますが、行政担当者、介護支援従事者の皆様など、多くの方々にご参加いただきたく、ご案内させていただきました。

ご多用中恐縮ではございますが、是非ご参加くださいますようお願いいたします。

謹白

記

日時：平成 28 年 9 月 24 日（土） 14:00～18:00（受付 13:30～）

会場：南九州市市民交流センター 川辺ひまわり館

住所：南九州市川辺町平山 6630 番地 TEL：0993-56-0474

主催：社会医療法人慈生会 ウエルフェア九州病院 鹿児島県認知症疾患医療センター

後援：南薩医師会、指宿医師会、枕崎市医師会

参加申し込み：9 月 17 日（土）まで

別紙 FAX 送信票にて申し込みをお願い致します。

申込先： ウエルフェア九州病院 鹿児島県認知症疾患医療センター 連携担当：大茂

TEL 0993 - 72 - 4747 FAX 0993 - 72 - 1199

定員：50 名

※ 会場の関係上、定員になり次第、参加受付を締め切らせていただきます。ご了承ください。

研修内容：別紙参照

送信票 不要

平成 年 月 日

送信先：FAX 0993-72-1199
社会医療法人慈生会 ウェルフェア九州病院
認知症疾患医療センター
連携担当 大茂 行き

第1回 かかりつけ医認知症対応力向上研修申し込み

日時：平成28年9月24日（土） 14:00～18:00（受付13:30～）

会場：南九州市市民交流センター 川辺ひまわり館

住所：南九州市川辺町平山6630番地 TEL：0993-56-0474

お名前： _____ 職種： _____

所属機関名： _____

日中連絡のとれる電話番号： _____

※準備の都合上、平成28年9月17日(土)までにお申し込みください。

(別紙)

平成 28 年度第 1 回かかりつけ医認知症対応力向上研修

日時：平成 28 年 9 月 24 日（土） 14:00～18:00（受付 13:30～）

会場：南九州市市民交流センター川辺ひまわり館

住所：南九州市川辺町平山 6630 番地 TEL：0993-56-0474

時間	内容
13:30～14:00	受付
14:00～14:05	開会の挨拶
14:05～14:35	「かかりつけ医の役割」 公益社団法人 いちちょうの樹 メンタルホスピタル鹿児島 院長 佐藤 大輔 先生
14:35～14:45	休憩
14:45～16:15	「診断と治療」 医療法人 玉水会 玉水会病院 長友 医継 先生
16:15～16:25	休憩
16:25～17:55	「連携と制度」 社会医療法人 慈生会 ウェルフェア九州病院 理事長・院長 鹿児島県認知症疾患医療センター センター長 鮫島 秀弥 先生
17:55～18:00	閉会の挨拶