

平成19年(2007年)12月14日

各医療機関の長  
様  
各介護保険事業所等の長

滋賀県大津健康福祉センター所長  
( 公 印 省 略 )

認知症看護・介護従事者研修会の開催について (通知)

師走の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、保健医療福祉行政の推進について、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび別添「認知症看護・介護従事者研修会開催要領」に基づき研修会を開催することとしました。

つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ですが、職員の皆様にご周知いただくとともに、本研修会への参加について格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

なお、参加を希望される場合は、別紙参加申込書により、1月12日(金)までに当センターあて、申し込みいただきますようお願いいたします。

大津健康福祉センター (大津保健所)  
保健福祉課 地域保健福祉担当 河本  
Tel:077-522-6766 fax:077-525-6161

# 認知症看護・介護従事者研修会開催要領

## 1 目的

要介護認定高齢者の約半数は、認知症の影響があるといわれており、その数も年々増加することが予想されることから、今後ますます認知症の早期発見、早期対応を促進するために、医療、保健、福祉、介護関係者の支援能力の向上が求められています。

そこで、日頃の看護や介護の現場において、認知症の初期症状を早期に発見し、地域との連携により生活者として適切な看護や介護が提供できる能力を養うことを目的に研修会を開催します。

## 2 主催

滋賀県大津健康福祉センター（大津保健所）

## 3 開催日時および場所

(1) 日時 平成20年1月26日(土) 14:00～16:30 (受付:13:30～)

(2) 場所 アル.マーレ 5階 「鳳凰の間」 (大津市御殿浜15-8、TEL 077-533-1101)

## 4 対象

大津健康福祉センター管内の医療機関および介護保険事業所等で勤務する看護職、介護職

## 5 内容

講演 「認知症についての基礎知識」 ～ひとりひとりの笑顔を求めて～

講師 医療法人明和会 琵琶湖病院 診療部長 松田桜子 氏

(琵琶湖病院老人性認知症センター、滋賀県認知症サポート医)

## 6 参加費 無 料

## 7 申込方法

別紙申込書により、1月12日(金)までにFAXまたは郵送にて大津健康福祉センターあてお申し込みください。

## 8 問い合わせ先

滋賀県大津健康福祉センター（大津保健所） 保健福祉課 地域保健福祉担当 河本

〒520-0801 大津市におの浜四丁目4-5

TEL 077-522-6766 FAX 077-525-6161

## 認知症看護・介護従事者研修会のお知らせ

日頃の看護や介護の現場において、認知症の初期症状を早期に発見し、地域との連携により生活者として適切な看護や介護が提供できる能力を養うことを目的に研修会を開催します。

# 講演 「認知症についての基礎知識」 ～ひとりひとりの笑顔を求めて～

日時 平成20年1月26日(土) 14:00～16:30  
(受付13:30～)

場所 アル.マーレ 5階 「鳳凰の間」  
(大津市御殿浜15-8、TEL077-533-1101)

講師 医療法人 明和会 琵琶湖病院 松田桜子 氏  
(琵琶湖病院老人性認知症センター、滋賀県認知症サポート医)

対象者 大津健康福祉センター管内の医療機関および介護保険事業所等で勤務する看護職、介護職

申込方法 別紙申込書により、1月12日(金)までに FAXまたは郵送で大津健康福祉センターあてお申し込みください。

### 問い合わせ先

滋賀県大津健康福祉センター(大津保健所)  
保健福祉課 地域保健福祉担当 河本  
〒520-0801 大津市におの浜四丁目4-5  
TEL 077-522-6766  
FAX 077-525-6161

**参加費無料**

別紙

# 認知症看護・介護従事者研修会参加申込書

FAX番号 077-525-6161 (送信票不要)

下記のとおり研修会の参加を申し込みます。

記

氏 名	職 種 (資格等)

講師への質問等があれば下記にご記入ください。


所 属 :

住 所 :

電話番号 :

FAX番号 :

送付先：滋賀県大津健康福祉センター（大津保健所）保健福祉課 担当：河本  
〒520-0801 大津市におの浜四丁目4-5  
TEL：077-522-6766 FAX：077-525-6161