

認知症に係る介護保険研修会参加申込書

本会では標記研修会を認知症の人と家族の会長崎県支部との共催で次のとおり開催することになりました。つきましては、会員各位等多数ご出席下さるようご案内いたします。

日 時：令和6年5月11日(土) 13:30～16:30
場 所：長崎県医師会館 2F 講堂(定員100名)及びWEB(定員300名)
主 催：長崎県医師会、認知症の人と家族の会長崎県支部

次 第 等：

1. 開会挨拶 (13:30) 県福祉保健部長 及び 県医師会長 (予定)
2. 介護体験 (13:40～14:10)
「若年性認知症を発症した妻の思い、夫の思い」
長崎地区 あじさい会 木 山 佳 一 氏
3. 郡市医師会の取り組み事例発表 (14:20～15:00)
「認知症地域ケア ～認知症疾患医療センターとしての関わり～」
社会医療法人財団白十字会佐世保中央病院
認知症疾患医療センター長
滋賀医科大学社会医学講座法医学部門客員教授 福 田 隆 浩 先生
4. 特別講演 (15:00～16:10)
「災害と認知症と災害精神対応」
筑波大学 医学医療系 災害・地域精神医学 准教授
茨城県立こころの医療センター地域・災害支援部長・室長
厚生労働省委託事業 DPATインストラクター
筑波メディカルセンター 精神科 高 橋 晶 先生
5. 質疑応答 (16:10～16:25)
6. 閉会挨拶 (16:25) 認知症の人と家族の会長崎県支部代表

WEB配信でご視聴の場合は、下記にて事前に参加登録をお済ませ下さい。(FAX不要)

下記 URL 又は QR コードから事前にお申し込みください。(本申込書の提出は不要です。)
(資料がある場合は、メールでの配布となります。)



https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_dXijBui4Qj2cPFRrSLpSCA

※QRコードが読み取れない等がございましたら、本会ホームページのトップページ「新着情報」に本申込書を掲載していますので、PDF ファイルを表示して読み取って下さい。

会場参加の場合は下記に御記入頂き、本状をそのままFAXしてください。

(送信先 FAX：095-842-3590)

所属郡市： _____

ご 氏 名： _____

※会場参加の場合には定員を設けています。申込者多数の場合は会場での参加ができない場合があります。(参加できない場合のみ御連絡します。)

※会場参加で複数名参加の場合は、通信欄に参加人数の合計を記載して下さい。

※5月7日(火)までに、WEB又は本状にてお申込み下さい。