

平成 28 年 1 月 吉日

各 関 係 機 関 様

静岡てんかん・神経医療センター  
(静岡市認知症疾患医療センター)  
センター長 小尾 智一

認知症に関する多職種専門職研修会の開催に  
係る参加者の募集について (依頼)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から、認知症疾患医療センターの運営にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当センターでは、認知症に関わる多職種の専門職を対象とし、認知症に関する専門的な知識の向上、状況に応じた対応方法を習得するための研修会を計画しております。

つきましては、下記のとおり研修会を開催いたしますので、ご多忙中とは存じますが、貴所属の皆様にご周知いただき、参加について、御配慮いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

- 1 日 時 平成 28 年 3 月 13 日 (日) 午後 1 時 30 分～午後 3 時 35 分
- 2 場 所 男女共同参画センターあざれあ 大会議室
- 3 内 容 (1) 「栄養士の観点から ～認知症と食事～」  
静岡てんかん・神経医療センター栄養管理室長 岡村 和彦  
(2) 「リハビリテーションの観点から  
～行動障害への対応と家族指導～」  
静岡てんかん・神経医療センター副作業療法士長 春名 令子  
(3) 「ケースワーカーの観点から  
～認知症疾患医療センターの現状と課題～」  
静岡てんかん・神経医療センター医療社会事業専門員 堀 友輔  
(4) 認知症に関するシンポジウム  
座長：認知症疾患医療センター長 小尾 智一
- 4 申込み 別紙申込書を、静岡てんかん・神経医療センターあて、  
平成 28 年 2 月 26 日 (金) までに、FAX で送付してください。

担 当

静岡てんかん・神経医療センター経営企画室長 加藤  
TEL 054-245-5446 (代) FAX 054-246-4640

静岡てんかん・神経医療センター  
経営企画室長 あて  
(FAX 054-246-4640)

## 認知症疾患医療センター研修会申込書

住 所：

施設名：

T E L：

F A X：

参加申込者

職 名	氏 名

※申込者は全員ご出席いただけます。  
定員オーバー等で参加できない場合は電話連絡いたします。

提出期限：平成28年2月26日（金）締切