

令和2年度滋賀県認知症研修会 開催要領

1. 趣 旨 認知症ケア(介護)は、本人の生活状況や環境、家族との関係等を踏まえながら展開する必要があります。
介護職は、認知症を疾患として理解したうえで、本人とその家族等の想いを汲み取り、根拠に基づいたケアを実践することが重要です。
当連合会では、介護サービスを提供する事業所の介護職員等を対象に、認知症についての研修会を開催します。

2. 主 催 滋賀県介護サービス事業者協議会連合会
〔 湖北地域介護サービス事業者協議会・彦根愛知犬上介護保険事業者協議会
東近江介護サービス事業者協議会・滋賀県南部介護サービス事業者協議会
甲賀市介護サービス事業者協議会・湖南市介護保険事業者協議会
大津市介護サービス事業者協議会・高島市介護サービス事業者協議会 〕

3. 対 象 介護保険事業所の介護職員等

4. 定 員 40名 (各会場・各講座)

5. 内容・会場・日程

講座	テーマ・講師	南部会場	北部会場
第1	認知症の医療基礎 南部会場:宮川 正治 氏 (南草津けやきクリニック) 北部会場:松岡 俊樹 氏 (セフィロト病院)	令和2年9月9日(水) 13:30~16:30	令和2年9月4日(金) 9:30~12:30
第2	認知症のケアに必要な視点 榎本 千代 氏 (ケアプランセンターよもぎの里)	令和2年9月9日(火) 9:30~12:30	令和2年9月4日(金) 13:30~16:30

6. 参加費 会員事業所職員 : 無料
非会員事業所職員 : 1講座 1,000円 (研修会当日、受付でお支払いください。)

7. 参加申込 ① 全講座受講した方には修了証書を講座終了後に交付します。(1講座ごとの受講もできます)
② 別紙「参加申込書」と「氏名表記確認票」にご記入いただき、令和2年8月24日(月)までに事務局あてFAXにてお申し込みください。1講座のみ受講の場合は「参加申込書」のみFAX下さい。定員になり次第締め切ります。
③ 先着順としますが、申込み多数の場合は1事業者あたりの人数を制限させていただく場合もあります。なお、ご希望にそえない場合のみ連絡いたします。

8. 新型コロナウイルス感染予防対策

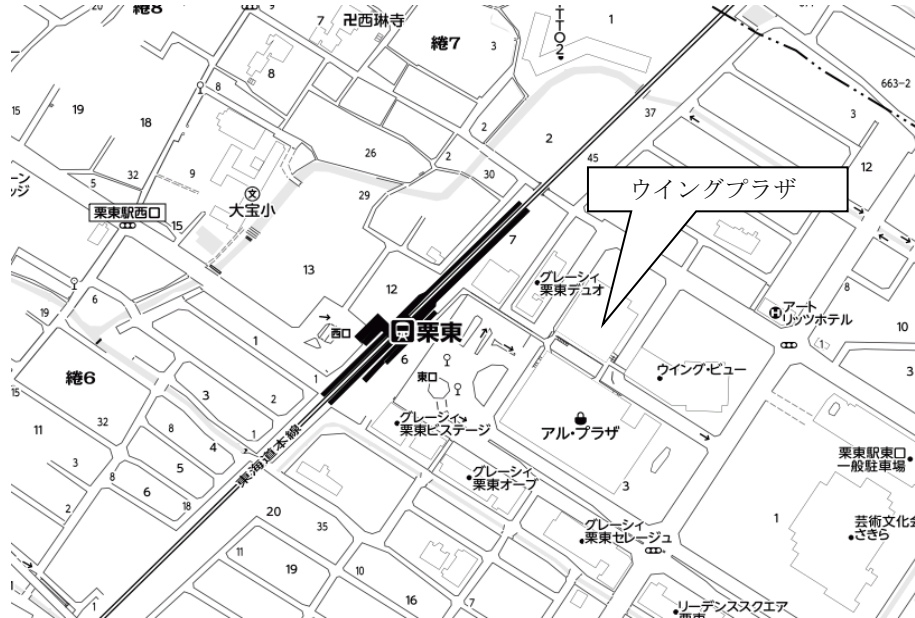
研修当日は、感染予防対策を十分に行った上で実施いたします。別紙「感染予防対策へのご協力のお願い」を参照いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。
研修受講にあたっては、別紙「健康観察票」を研修当日、受付へ提出いただきますようお願いいたします。

(裏面へ続く)

9. その他
- ① 各会場とも駐車スペースに限りがありますので、公共交通機関でお越し下さい。
なお、車でお越しの場合は参加者の責任において駐車願います。
 - ② 各講座開催日とも、15分前より受付をします。

会場案内

南部会場： 栗東市商工会栗東駅前支所 ウイングプラザ 研修室 E
(栗東市総 2-4-5)



※お車でお越しいただく場合、4時間の割引処理を致します。

北部会場： 彦根勤労福祉会館 4階大ホール
(彦根市大東町 4-28)



* 氏名表記確認票と一緒にお願いします

介護職向け申込用紙

送付状は不要です。

滋賀県介護サービス事業者協議会連合会 宛

FAX : 077-567-5160

参加申込締切日: 8月24日(月)

滋賀県認知症研修会参加申込書

令和2年度滋賀県認知症研修会に参加の申し込みをします。

年 月 日

希望会場	(希望の会場の講座に○をつけて下さい) 南部会場 ・ 第1講座(9/9 午後) ・ 第2講座(9/9 午前) 北部会場 ・ 第1講座(9/4 午前) ・ 第2講座(9/4 午後)		
会員/非会員	・ 会員事業所 (会員事業所様の所属協議会に○を付けてください) () 湖北地域介護サービス事業者協議会 () 一般社団法人 彦根愛知犬上介護保険事業者協議会 () 東近江介護サービス事業者協議会 () 甲賀市介護サービス事業者協議会 () 湖南市介護保険事業者協議会 () 滋賀県南部介護サービス事業者協議会 () 大津市介護サービス事業者協議会 () 高島市介護サービス事業者協議会 ・ 非会員事業所		
法人名			
事業所名			
事業所 住所	〒		
事業所 TEL		事業所 FAX	
ふりがな 参加者名		職 種 (経験年数)	(約 年 月)

認知症についての質問・課題(日頃の業務の中で感じられていることなど)についてご自由にお書きください。