令和４年度　群馬県委託事業

病院勤務以外の看護師等
認知症対応力向上研修のご案内

日頃から高齢者と接することが多い、病院勤務以外（診療所、訪問看護ステーション、介護事業所等）の看護師、歯科衛生士等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本的知識や認知症ケアの原則、医療と介護の連携の重要性等の知識について習得するための研修を開催します！！

ぜひ、ご参加ください。

対象者：病院勤務以外（診療所、訪問看護ステーション、介護施設等）の
　　看護師及び医療従事者（歯科衛生士、理学療法士、作業療法士等）
日　時：令和５年２月９日（木）１４時～１６時（受付 13：30～14：00）
内　容：〇認知症の基本的知識
　　〇認知症ケアの基本
　　（家族支援、意思決定支援、コミュニケーションの基本等）
　　〇認知症の人を取り巻く社会資源の活用
講　師：伊勢崎市地域包括支援センター北・三郷
　　認知症看護認定看護師　清水みどり
会　場：群馬県看護教育センター　大研修室
　　前橋市上泉町 1858-7　　電話 027-230-2002
定　員：５０名　　（受講できない方にご連絡します）
申込締切：令和５年１月３１日（火）
申込方法：①裏面申込書により FAX
　　②QR コード
　　③群馬県看護協会ＨＰ→お知らせ　申込書送付先：info@gunma-kango.jp
　　《申込先》群馬県看護協会　在宅支援課
　　電話 027-230-2002　FAX 027-230-2003
その他：〇研修受講者に修了証書を交付します
　　〇研修修了者の所属施設名、所在地、職種、氏名を県が管理し、
　　各市町村及び包括支援センター等に情報提供します

参加費無料

令和４年度　病院勤務以外の看護師等認知症対応力向上研修申込書

送付先：公益社団法人群馬県看護協会　行

ＦＡＸ：０２７－２３０－２００３

※送付票は不要です

所属施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	氏　　名	生年月日	職　種	情報提供の有無
1				
2				

※修了証書を交付しますので、氏名、生年月日は楷書で丁寧に記載してください

※情報提供の有無欄が未記入の場合は、情報提供にご承諾いただいたものとさせていただきます

締め切り：１月３１日

《問い合わせ先》群馬県看護協会　在宅支援課
住所　前橋市上泉町 1858-7
電話　027-230-2002

※本研修申込みで得た個人情報は研修に伴う書類作成･発送に用い、この目的以外には使用しません