

病院勤務以外の看護師等

認知症対応力向上研修

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です！！

認知症の疑いのある人に早期に気づき、地域における認知症の人への支援体制構築のため、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6年1月25日（木）14時～16時30分（受付13:30～14:00）

内容：○認知症の基本的知識
○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）
○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（受講できない場合にご連絡します）

申込締切：令和6年1月12日（金）

申込方法：①裏面申込書によりFAX

②裏面の二次元コード

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 FAX027-269-8601

受講料
無料

その他：○研修受講者に修了証書を交付します

○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

○認知症ケア加算の該当研修ではありません

令和5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：027-269-8601

※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12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