

神奈川県認知症疾患医療センター 研修会のご案内

神奈川県認知症疾患医療センター事業の一環として「神奈川県認知症疾患医療センター研修会」を行います。医療・保健・福祉にかかわる方、皆様のご参加をお待ちしております。

日時 **令和 5年 3月 15日(水)**
18:30 ~ 20:00

開催方法 **オンライン開催(Zoom 使用)**

テーマ **～ 若年性認知症の方の支援を考える ～**



講演 1 **若年性認知症支援コーディネーターの活動**
～ 最近の動向 事例から ～
公益財団法人 積善会 曾我病院 若年性認知症支援コーディネーター
田中 香枝 様

講演 2 **若年性認知症の方の支援**
～ 介護サービスの現場では ～
株式会社ミュール みどりの丘 執行部部長 幸田 裕介 様



座長 神奈川県認知症疾患医療センター センター長
医療法人社団 藤和会 厚木佐藤病院 理事長 佐藤 一守

対象 医療・介護・福祉関係者 参加費 無料

定員 95名

申込について 裏面の申込書に必要事項を記入し FAX にてお申込み、
もしくはメールにてお申し込みください。

主催 神奈川県

お問合せ
神奈川県認知症疾患医療センター
医療法人社団 藤和会 厚木佐藤病院
事務部 担当 江里口
電話 046-247-1211
E-mail ashp@touwakai.com



神奈川県認知症の人と家族を支えるマークと
かながわキンタロウ

《送信先》 FAX 番号 : 046-247-6552
→ 厚木佐藤病院 事務部 江里口 宛
(送信票は不要です。この用紙のまま送信して下さい)

令和5年3月15日 神奈川県認知症疾患医療センター研修会
申 込 書

以下の記入をお願い致します。

法人名	
機関名・施設名	
電話番号	
メールアドレス	

※ メールアドレスはお間違い無いようご記入下さい。

参加者のお名前等をご記入下さい。

	お名前	ご所属	職 種
1			
2			
3			

※ メールでの申込の際は 件名を「センター研修会申込」としていただき、上記内容
(所属機関名・電話番号・参加者名・ご所属・職種等)を本文に記入の上、
E-mail : ashp@touwakai.com まで送付ください。

- ・ ビデオ会議アプリ「Zoom」を使用してのリモート研修となります。
- ・ 研修を受ける際はパソコン・スマートフォン等の端末とインターネット環境が必要となります。
- ・ 事業所でお申込みの場合は 1 事業所 1 アクセス をお願い致します。
- ・ オンライン研修に参加するために必要な「ミーティング ID・パスコード」等は3月10日(金)～14日(火)の間に申込頂いたメールアドレスにお送り致します。
- ※ 研修会アンケートも合わせてお送り致しますので、ご協力の程よろしくお願い致します。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、当事業以外の目的で使用することはありません。

FAX 送付先 : 046-247-6552