

令和元年7月吉日

関係各位

在宅医療トレーニングセンター

「認知症の人への食支援について」の開催について

平素より本会活動につきましては、格別なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記の日程で研修会を企画致しました。今回は認知症そのものの理解から摂食嚥下障害の概要、食支援の考え方に関する講義ならびに増粘剤の使用方法やスプーンテクニックなどの実技を通して、認知症の人への適切な食支援のあり方について学ぶことを目的とした研修内容となっております。

つきましては、貴会からご参加を賜りたく、開催についてご高配賜ますようよろしくお願い申し上げます。

別紙様式により令和元年9月4日(水)までにFAX(045-453-8704)にてお申込みを頂きますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 研修会名：認知症の人への食支援について
2. 開催日：令和元年9月25日(水) 14:00~16:00(受付13:30~)
3. 講師：横浜鶴見ハビリテーション病院 言語聴覚士 市川 勝氏
4. 対象：在宅医療・福祉に従事している方
5. 定員：先着 32名(応募者多数の場合、1事業所からの参加者数を制限させていただきます)

***必ず、お申込みを受理後に当センターから研修参加の可否を電話にてご連絡致します。**

電話がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

6. 参加費：無料
7. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
(〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1 神奈川県立よこはま看護専門学校建物 2F)
交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口 徒歩15分 *別紙地図参照
旭23系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩2分
8. 主催：公益社団法人神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター
*施設内に駐車場がありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。

[担当]神奈川県医師会地域医療企画課 岩田 剛
TEL045-453-8666 / FAX045-453-8704
電子メール：zaitaku-toresen@dune.ocn.ne.jp
<http://zaitaku-toresen.jp/>

(別紙様式)

FAX : 045-453-8704

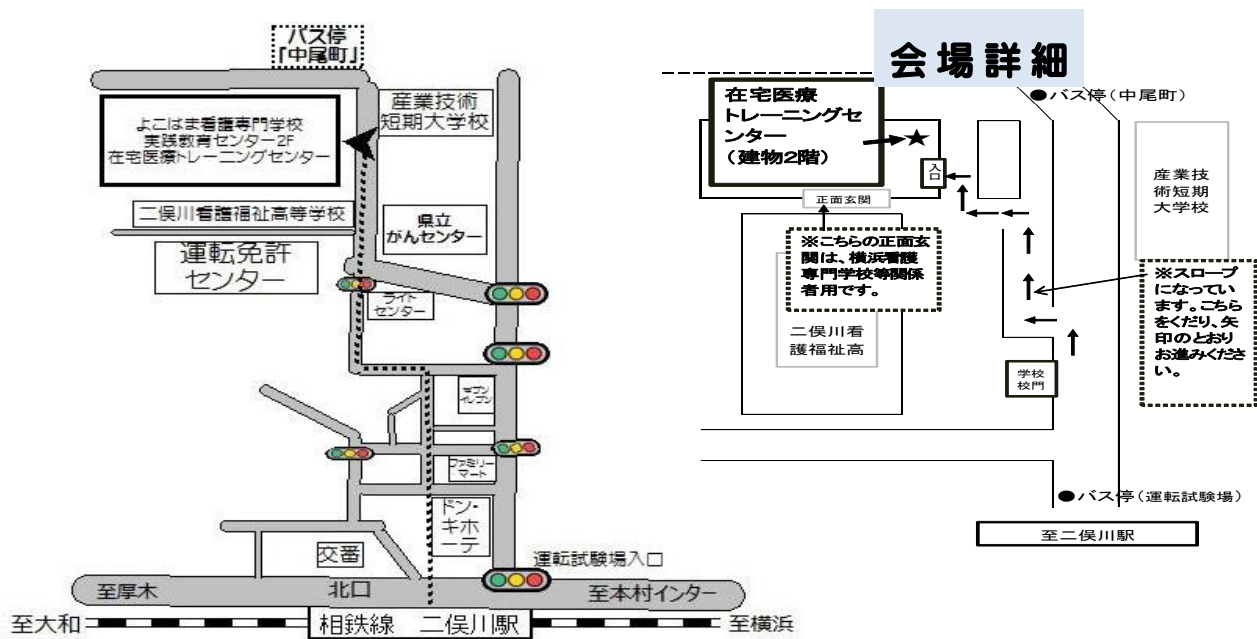
神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター 行

1. 研修会名：認知症の人への食支援について
2. 開催日：令和元年9月25日（水） 14：00～16：00（受付 13：30～）
3. 会場：神奈川県医師会在宅医療トレーニングセンター TEL：045-453-8666

交通アクセス 相鉄線二俣川駅北口バスターミナル 徒歩 15分

旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 徒歩 2分

*施設内に駐車場がありませんのでお車・バイク・自転車でのご来場はご遠慮下さい。



参加申込書

所属機関名： _____ 施設区分： _____ 所在市町村： _____

TEL： _____ FAX： _____

申込ご担当者：

	お名前 (ふりがな)	年齢	職種 (○をお願い致します。)
1			医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士 (MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他 ()
2			医師・歯科医師・看護師・PT・OT・ST・薬剤師・栄養士 歯科衛生士・介護福祉士・介護職・社会福祉士 (MSW)・ ケアマネ・サ責・福祉用具・その他 ()

※令和元年9月4日（木）までにFAXにてご回報ください