

平成25年7月11日

各位

公益社団法人 全日本病院協会  
会長 西澤 寛俊  
プライマリ・ケア検討プロジェクト  
担当理事 丸山 泉

### 「病院職員のための認知症研修会」の開催について

平素は当協会の活動につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、今後の高齢社会における医療提供体制において重要な課題である、プライマリ・ケア、在宅医療、認知症を総合的に検討するプロジェクトを立ち上げ、これらについて協会として重点的に対応することといたしております。

この度、同プロジェクトにおいて、看護職、リハビリテーション職、医療ソーシャルワーカーの方々を対象とした「病院職員のための認知症研修会」を企画いたしましたので、下記のとおりご案内申し上げます。

本研修を2日間通して参加された方には、当協会より「受講証」を発行いたします。関係職種の職員のご参加について、ご高配方宜しくお願い申し上げます。

#### 記

- 日時 平成25年9月11日(水) 13:00～18:05【講義】  
9月12日(木) 9:15～15:00【演習】
- 会場 (公社)全日本病院協会 会議室 (別紙会場案内図参照)  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444  
JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩4分
- 対象者 医療機関の看護職員、リハビリテーション職員、医療ソーシャルワーカー職員
- 定員 160名 (先着順とさせていただきます。)
- 研修プログラム・講師(予定)

< 1日目: 講義 > 開始時間 13:00 終了時間 18:05

開始	終了	内容	講師
13:00	13:05	開会挨拶	
13:05	14:05	基調講演	国立長寿医療研究センター 総長 大島伸一先生
14:05	15:20	講演① 認知症と今後の高齢社会	日本医科大学武蔵小杉病院 内科教授 北村伸先生
15:25	16:40	講演② 認知症の診断と治療	首都大学東京 副学長 繁田雅弘先生
16:45	18:00	講演③ 認知症に病院はどう対応すべきか	恵寿総合病院 理事長 神野正博先生
18:00	18:05	事務連絡	

< 2日目：演習 > 開始時間 9:15 終了時間 15:00

開始	終了	内容	講師
9:15	10:00	オリエンテーション・アイスブレイキング	
10:00	12:00	演習①（グループワーク、発表）	海上寮療養所 上野秀樹 先生
12:00	13:00	昼食	
13:00	14:55	演習②（グループワーク、発表）	海上寮療養所 上野秀樹 先生
14:55	15:00	受講証授与、閉会挨拶	

6. 参加費 全日本病院協会会員病院職員：18,000円 会員外職員：25,000円  
※資料代、2日目の昼食代を含みます。
7. 申込方法 ①別紙申込書に必要な事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444にてお申し込み下さい。  
②おって「確認書・参加費お振込のご案内」を FAX にて送付いたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。
8. 締切日 平成25年8月9日（金）（定員に達し次第、締切となります。）
9. 取り消し 入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。  
欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。
10. お問い合わせ 公益社団法人 全日本病院協会 事務局 病院職員のための認知症研修会担当  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

#### 【会場案内図】

会場：(公社)全日本病院協会 会議室  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444



交通手段  
JR 総武線・都営三田線  
「水道橋」駅下車 徒歩  
4分

## 「病院職員のための認知症研修会」

## 参加申込書

&lt;申込締切：平成25年8月9日（金）&gt;

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

【FAX 番号】 03-5283-7444

※ 楷書にて正確にご記入ください。

病院名			
住所	〒 —		
TEL	( ) —		
FAX	( ) —		
メールアドレス			
参加者	職 種 (該当するものにチェックしてください)	役 職	氏 名
	<input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> リハビリテーション職 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> その他 ( )		(フリガナ)

## 【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会 事務局 病院職員のための認知症研修会担当  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444

※1 施設より複数名申込の場合には本紙をコピーするか、当協会ホームページより申込書をダウンロードして下さい。

※研修会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※受付受理後、「確認書・参加費お振込のご案内」をFAXにてお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。