一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会

平成 29 年度　パワーアップセミナー②

「事例からみる認知症ケアマネジメント」

～明日から役立つ知識と手立て～

日　時　：　平成 29 年　１０月　１日（日）１３：３０～１６：３０
（受付　１３：００～）

会　場　：　兵庫県立のじぎく会館　３階大ホール〔裏面地図参照〕

講　師　：　藤田保健衛生大学医学部
認知症・高齢診療科　　武地　一　氏

認知症のある方のケアマネジメントは、決して特別なことではありませんが、「このプランでいいんだろうか」と悩んでいる方もいらっしゃるのではないでしょうか。
そこで、ケアマネジャーとして知っておきたい認知症の知識を習得し、支援事例集の事例を活用した認知症ケアマネジメントの研修を開催します。また、「認知機能と生活機能の障がい」を評価できる DASC-21 の評価方法についても学習します。
みなさま、奮ってご参加ください。

★「支援事例集～認知症のある方の支援に悩んだときに～」をご持参ください。
（会員の皆様には平成 29 年５月の総会資料送付物に同封しております）

定　　員：　１５０名〔先着順　定員になり次第 締切り〕

参 加 費：　会　員　3,２４０円（税込）
非会員　6,４８０円（税込）

申込方法：　別紙申込書に必要事項を記入し、お送りください。
先着順で受付後、「払込票」をお送りしますので、期日までにお振込下さい。お振込がない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。

申込締切：　平成　２９年　９月　１８日(月)必着

＜問合せ先＞
〒651－0062
神戸市中央区坂口通２丁目１番１号　兵庫県福祉センター５階
一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会 事務局
Tel（０７８）２２１－４１０２　Fax（０７８）２２１－４１２２
【受付時間】 月曜日～金曜日（土・日・祝日は除く） 9:00～17:00

一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会宛

Fax（078）221－4122

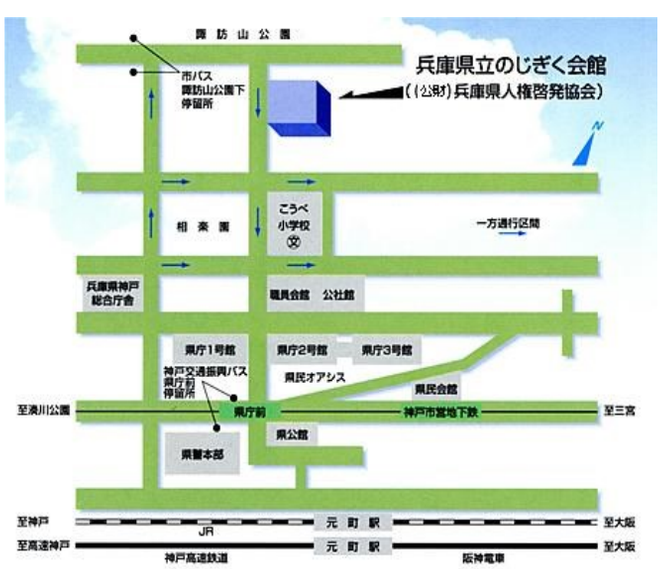
平成 29 年度　パワーアップセミナー②　参加申込書

氏（ふり）　名（がな）			
払込票送付先 （※勤務先をご希望の場合、勤務先名もお書きください）	□自宅・□勤務先（払込票の送付先について、どちらかを明記願います） 〒　　－		
日中の連絡先 （自宅か携帯を選択し連絡先の優先順位を書き込んでください）		□自　宅 □携帯電話	TEL（　　）　　－
		勤務先 TEL（　　）　　－	
		FAX　TEL（　　）　　－	
当協会会員の有無	□正会員　　□賛助会員　　□非会員		
事例集の購入について	□購入する（会員：500 円　非会員：1000 円）　□購入しない		
研修受講証明書の発行 （主任介護支援専門員のみ）	□希望する　　□希望しない *※どちらかにチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして、取扱いたします。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。*		
介護支援専門員登録番号	□□□□□□□□		

締切　平成 29 年９月１８日(月)必着

※申込書にご記入いただいた個人情報は、本研修以外の目的では使用いたしません。
※申込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
※一旦お支払い頂いた受講料はお返しできませんので、ご了承ください。
※期日までにお振込いただかずに、当日会場にお越しになられても入場できない場合があります。なお、ご入場いただける場合でも、事務手数料として 1,080 円の追加料金をいただきます。

＝会場地図（兵庫県立のじぎく会館）＝



・＜新神戸からの行き方＞

神戸市営地下鉄西神・山手線西神中央行き

「新神戸」駅→「県庁前」下車　北（山側）へ徒歩約 7 分（新神戸駅→三宮駅→県庁前）

・＜JR または私鉄からの行き方＞

ＪＲ「元町」駅又は阪神電鉄「元町」駅から北（山側）へ徒歩 15 分