



平成 29 年度 認知症看護対応力向上研修 東北・北海道（札幌会場）参加者募集

日本老年看護学会では、昨年に引き続き、診療報酬「認知症ケア加算2」の施設基準に対応する「認知症看護対応力向上研修」を実施いたします。本学会が蓄積している認知症の人に対する看護の知見を生かした研修内容を、講義と演習で構成します。

なお、厚生労働省の基準は9時間ですが、本研修は2日間12時間で演習を取り入れた実施内容となっております。すべてのプログラムを受講された方には受講修了書を発行し、研修したことを証明いたします。

日 時	2017年 9月30日(土), 10月1日(日)
会 場	札幌市立大学桑園 ^{そうえん} キャンパス 大学院棟 大講義室 (北海道札幌市中央区北11条西13丁目)
対 象	医療機関, 介護保険施設等に勤務する看護職員
参加費	会員 12,000円 非会員 20,000円
定 員	100名 (先着順)

■ プログラム (予定)

1日目 9月30日(土) 8:30開場 9:00~16:30 (8:55オリエンテーション)

- | | | |
|--|---------|--------|
| 1. 認知症患者に特有な看護上の課題と看護の基本 | 北海道医療大学 | 山田 律子 |
| 2. 認知症の病態と治療 | 砂川市立病院 | 内海 久美子 |
| 3. せん妄の予防と対応方法 | 札幌医科大学 | 長谷川 真澄 |
| 4. 認知症患者の環境調整 | 北海道医療大学 | 萩野 悦子 |
| 5. 認知症患者のコミュニケーションスキル <u>DVD視聴と演習を含む</u> | | |
| 6. 家族への支援 | 旭川医科大学 | 服部 ユカリ |

2日目 10月1日(日) 8:30開場 9:00~16:40 (8:55オリエンテーション)

- | | | |
|--------------------------------|-----------|-------------|
| 7. 入院中の認知症患者に必要なアセスメントと援助技術 | 介護老人保健施設 | 大久保 抄織 |
| 8. 地域包括ケアと退院支援 | エル・クオール平和 | (老人看護専門看護師) |
| 9. 認知症に特有な倫理的課題と意思決定支援① 演習を含む | 宮城大学 | 大塚 真理子 |
| 10. 認知症に特有な倫理的課題と意思決定支援② 演習を含む | 日本赤十字 | 吹田 夕起子 |
| 11. 認知症ケアとチームアプローチ 演習含む | 秋田看護大学 | |
| | 札幌市立大学 | 村松 真澄 |

■ 申込締切日 2017年 9月 8日 (金) 必着 (先着順・定員になり次第締め切り)

■ 申込方法 裏面の注意事項をご確認のうえ、下記の方法でお申し込みください。

【FAX・郵送】 裏面の参加申込用紙に必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

【インターネット】 日本老年看護学会公式サイト (<http://www.rounenkango.com>) よりお申し込みください。

標記, 認知症看護対応力向上研修への参加を希望いたします。

研修名	平成 29 年度 認知症看護対応力向上研修 東北・北海道地区(札幌会場) 日時 2017 年 9 月 30 日(土)9:00~, 10 月 1 日(日)9:00~ 会場 札幌市立大学 ^{そうえん} 桑園 キャンパス 大学院棟 大講義室 (北海道札幌市中央区北 11 条西 13 丁目)
-----	---

フリガナ											
氏 名											
種 別	会 員 ・ 非 会 員 (どちらかに○を付けてください)										
会員番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 会員の方は、必ず会員番号を記入してください。										
勤務先名称											
役 職	病棟・施設管理職 ・ 係長・主任 ・ スタッフ										
勤務先住所	〒 都 道 府 県 TEL : FAX :										
勤務先 E-mail	@										

【注意事項】

- ・参加の可否, お支払い方法等は, ハガキにてご連絡をさせていただきます。(先着順)
- ・期日までにお支払いのない場合は, キャンセル扱いとさせていただきます。
- ・電話でのお申し込みは受け付けておりません。FAX, 郵送, インターネットのいずれかでお申し込みください。
- ・参加申込用紙1枚につき, 1人の申し込みとなります。不足する場合は, 本紙をコピーしてお申し込みください。
- ・FAXの不具合等により申し込み用紙が受信できなかった場合, 申し込みは無効となります。ご心配な方は, 送信直後に下記事務局までご確認ください。
- ・申込後に研修の参加をキャンセルされる場合は, 必ず文面(FAX, E-mail, 郵送)にてその旨をお知らせください。
- ・参加費のお支払い後の返金と参加者の変更は理由に関わらず, できません。

【お申し込みからのながれ】

STEP1

研修参加申込用紙に
必要事項を記入し FAX・郵送を
してください。

STEP2

申込締切日後, 支払通知を郵送
いたします(ご参加いただけない
場合も通知いたします)

STEP3

ご入金を確認後, 参加証を開催 10
日前までに郵送いたします。当日,
受付にて参加証をご提出ください。

【お問合せ先】 一般社団法人日本老年看護学会 事務センター

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F

TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 開設時間 : 10:00~17:00 (土日, 祝日除く/FAXのみ常設)

