

平成26年度宮城県病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修 実施要領

1 目的	病院勤務の医師，看護師等の医療従事者に対し，認知症の人や家族を支えるために必要な基本知識や，医療と介護の連携の重要性，認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより，病院での認知症の人の手術や処置等の適切な実施の確保を図ることを目的とする。		
2 実施主体	宮城県（公益社団法人 宮城県医師会への委託事業）		
3 対象者	病院に勤務している医療従事者		
4 研修内容	別記 標準的なカリキュラムのとおり（90分）		
5 研修日時	第1回	第2回	第3回
	平成27年 3月14日（土） 午後2時から	平成27年 3月20日（金） 午後6時30分から	平成27年 3月23日（月） 午後6時から
6 研修場所	坂総合病院 2階 セミナー室  (塩釜市錦町 16-5)	気仙沼保健福祉事務所 2階 大会議室 定員 90人 (気仙沼市東新城 3-3-3)	石巻市医師会館 3階 講義室 定員 70人 (石巻市鑄銭場 1-27)
7 申込方法 申込先 FAX 番号	<div style="border: 2px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>申込受付は 終了しました</p> </div>	別紙をFAX FAX 0226-24-2169 (三峰病院)	別紙をFAX FAX 0225-23-0050 (こだまホスピタル)
8 申込期限		平成27年 3月18日（水）	平成27年 3月16日（月）
9 問い合わせ先 (研修担当病院)		三峰病院 TEL 0226-23-1211  (認知症疾患医療センター)	こだまホスピタル TEL 0225-95-7733 又は 0225-22-6301  (認知症疾患医療センター)
10 受講料	無 料		
11 修了証書の交付	<ul style="list-style-type: none"> <li>・後日，様式により修了証書を交付します（研修当日は交付いたしません）。</li> <li>・なお，修了証書の交付に必要とするため，研修当日，受付で生年月日を確認させていただきますので，予め御了承願います。</li> </ul>		
12 その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・会場の定員を超えた場合は，お断りすることがありますので，予め御了承願います。</li> <li>・なお，お断りする場合は，9 研修担当病院から御連絡を差し上げます。</li> </ul>		