

令和2年2月12日

各医療・介護サービス事業所 様

特定非営利活動法人  
江戸川区ケアマネジャー協会  
理事長 三田 友和

平成31年度 江戸川区委託研修  
『第5回 在宅医療・介護連携研修』開催について(通知)

立春の候、皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、標記の通り江戸川区より受託しました研修会を開催致します。  
つきましては、貴事業所職員の出席のご配慮を何卒よろしくお願い致します。

この通知は、江戸川区内の医療・介護サービス全事業所を対象としております。  
施設の各事業所内でご回覧いただくよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1 開催日時 令和2年3月12日(木) 午後6時30分から午後8時30分まで

2 会 場 タワーホール船堀 2階 平安・福寿(江戸川区船堀 4-1-1)

3 テーマ 「医療職との連携に役立つ認知症の知識」(2019年度版)

介護現場に必要な基本知識(診断や治療)、BPSDに対するケアや薬剤等の必要な知識、  
現場での事例集から医療へのつなぎ方、江戸川区の取り組み等について、お話していただき  
ます。

4 講 師 江戸川区在宅医療・介護連携推進事業会議 委員長  
小川クリニック 院長 小川 勝 氏 (認知症サポート医)

5 対象者 江戸川区内の介護サービス全事業所

6 定 員 180名程度

7 申し込み 申込書にて、3月5日(木)までに、FAXでお申し込みください。

※受講決定の通知は致しません。

※定員を超えた場合に調整のご連絡をさせて頂く場合があります。

※申し込み後の出席者の変更、欠席される方は、必ずご連絡ください。

(問い合わせ)江戸川区ケアマネジャー協会  
電話:03-5679-1751 FAX:03-5679-1882

平成31年度 江戸川区委託研修  
第5回 在宅医療・介護連携研修(3月12日) 参加申込書

〔事業所名〕 \_\_\_\_\_

〔所在地〕 \_\_\_\_\_

〔TEL〕 \_\_\_\_\_ 〔担当者名〕 \_\_\_\_\_

●参加希望者の氏名・職種をご記入ください

No.	氏名	職種
1	(フリガナ)	
2	(フリガナ)	
3	(フリガナ)	
4	(フリガナ)	
5	(フリガナ)	
6	(フリガナ)	

今回のテーマについて、講師への質問が事前にありましたらご記入ください。  
(ご意見を取りまとめ、可能な限り講師にお伝え致します)

\_\_\_\_\_

3月5日(木)までにお申し込みください  
FAX(5679)1882  
ファックス送信面の裏表の間違えにご注意ください