

# 認知症の医学的理解・高齢者と薬

認知症のご利用者が増えています。医学的な理解を深め、認知症の方の介護に生かすとともに、地域で認知症の方が暮らすための仕組みを考えてみましょう。

服薬に関する支援は日常的に必要なことです。午後は薬の専門家をお迎えし、高齢者を薬の視点から考え、ご利用者の生活の質の向上を目指し、介護職に必要な知識及び技術を学び、介護に生かしていただきたいと思います。

記

1 日 時 平成27年 5月10日（日）9：30～16：30  
受付 9：10～

## 2 テーマ & 講 師

時 間	内 容	講 師
9：30～ 12：30	介護職に必要な薬の知識、薬剤師との連携	公益社団法人東京都薬剤師会 薬剤師 大木 一正 氏
12：30～	昼 食	
13：30 ～16：30	認知症の医学的理解とこれからの認知症ケア ～医学的な理解を深め介護に生かす～	社会福祉法人口ザリオの聖母会 海上寮療養所 副院長 医師 上野 秀樹 氏

3 会場・定員 北とぴあ 7階 第2研修室（地図参照） 80名

4 メ切り 平成27年5月1日（金） 又は定員になり次第

5 受講料 会員 4,500円 非会員 6,800円  
※ キャンセル等による受講料の返金はいたしません。

## 6 申込方法

- ①裏面申込書に記入の上、FAX・メール・郵送でお申し込みください。  
(当会のホームページからもお申し込みいただけます)
- ②事務局からFAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。
- ③受講票に記載しております振込み先へ受講料をお振込みください。

## 7 申し込み・問合せ先

公益社団法人東京都介護福祉士会 9時～18時（月～金）  
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7 パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102号  
TEL 03-5624-2821/FAX 03-5624-9650  
メール [info@tokaigo.jp](mailto:info@tokaigo.jp) HP <http://www.tokaigo.jp/>

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

H

送信先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 03-5624-9650

『認知症の医学的理解・高齢者と薬』研修申込書

ふりがな		
氏名		
会員(公益社団法人 東京都介護福祉士会会員No.)		・ 非会員
住所	〒	—
	☎	—
携帯番号	—	
ポイント利用	( ) 生涯学習ポイント40ポイントを利用して無料にする。 (利用する場合は、( )に○をしてください。東京都介護福祉士会会員に限る。)	
受講票送付先	※ FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします	
	FAX又は PCメールアドレス	
職場からの参 加の場合記入 してください	職場名	
	連絡先電話	
	職場FAX番号	
	担当者名	

【会場地図】 北とぴあ

