

# 認知症と福祉用具サービス計画書に関する研修会【名古屋会場】 開催のご案内

## 1. 講師・講義

### ○認知症の理解（120分）

この講義ではまず、認知症の定義・種別・原因を理解し、これを踏まえて記憶や思考のメカニズム、そして認知症によって起こる障害を理解します。その上で適切な対応方法などを学習します。

**講師** 飯塚 裕久 氏

NPO法人もんじゅ 代表理事、ユアハウス 弥生（小規模多機能施設）所長

### ○福祉用具サービス計画書の理解（210分）

この講義では、福祉用具サービス計画書が義務化された背景に触れ、作成の上でのポイントを理解します。選定理由や留意事項の書き方では特に利用者やケアマネジャー、保険者のそれぞれに正しく理解いただける書き方を学習します。

**講師** 助川 未枝保 氏

船橋市 三山・田喜野井地域包括支援センター センター長

## 2. 日時・会場

平成29年11月14日（火） 10：00～17：00（昼休憩12：00～13：00）

IMYホール（名古屋市東区）

## 3. 受講料（お弁当代を含む）

◎会員 8,000円 ○一般 12,000円

## 4. 募集人数

定員 50名（先着順）

## 5. 申込方法

別紙の申込用紙にご記入いただき、当協会宛にFAXを送付してください。

お申込受付後、受講決定通知書にて参加費納入方法等をご連絡いたします。

※定員に達した段階で、受付を終了させていただきます。

問い合わせ先 一般社団法人 日本福祉用具供給協会 事務局  
〒105-0013 東京都港区浜松町2-7-15 三電舎ビル4F  
TEL：03-6721-5222/FAX：03-3434-3414  
E-mail：jimukyoku@fukushiyogu.or.jp

## 認知症と福祉用具サービス計画書に関する研修会【名古屋会場】申込書

1. どちらかを○印で囲んでください

会員	一般（非会員）
----	---------

2. 今後、研修会に関する〔受講決定通知〕〔お知らせ〕などは、下欄のご記入者様へお送りしますので、太線枠に洩れのないようご記載ください。

貴社名／営業所名			
ふりがな		お役職	
ご記入者名			
ご住所	(〒 - )		
TEL		FAX	

3. 参加者氏名 ※5名以上のお申込みを希望される方は、この用紙をコピーして名簿を作成してください。

	ふりがな	性別	職種 例) 福祉用具専門相談員	経験年数
	氏名			
1				
2				
3				
4				
5				

※お申込後、参加者様に変更される場合は、名簿および修了証作成の為、必ずご連絡願います。