

各 位

平成 30 年 5 月 吉日

主 催 公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会

【介護支援専門員、介護職のための 医学・薬学基礎講座】

の実施について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当振興会の業務運営に格別のご指導、ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

介護支援専門員の業務では、医療との連携や他職種との調整の場において、また施設等における介護職は看護職等との連携を図るうえでも、基本的な医学と薬の知識は必須であります。

そこで、本講座では、最低限必要となる医学と薬の基礎知識を学んでいただきます。関係の皆様には、是非ご参加賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 研修の対象者

- (1) 介護支援専門員・主任介護支援専門員

【本研修は主任介護支援専門員更新研修

受講要件・個別要件②に該当する研修です】

- (2) 施設系に関わる管理者や介護職の方

- (3) その他介護に携わる方

開催日	内容・講師	時間	場所
8月23日(木)	介護のための薬の知識 (講師) 愛知県薬剤師会 理事 薬剤師 西川 弘嗣 氏	10:00~12:30	名古屋商工会議所ビル (3F・第5会議室)
	介護のための医学の知識 (講師) 愛知県介護支援専門員協会 会長 医師 岡田 温 氏	13:30~15:30	名古屋商工会議所ビル (3F・第5会議室)

2. 日程・開催場所

平成 30 年 8 月 23 日 (木曜日)

13 時 30 分 ~ 16 時 40 分 (13 時受付開始)

名古屋商工会議所 3 階 第 5 会議室

3. 募集定員

100 名 (定員になり次第締め切ります)

4. 受講料 8,000円 但し、愛知県介護支援専門員協会の会員は 6,500円
受講料払込方法は「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」
にて別途ご案内します。

5. 申込方法 下記「介護支援専門員、介護職のための医学・薬学基礎講座 参加申込書」に
必要事項をご記入の上で Fax・郵送等で、お申込下さい。

6. 申込期限 **平成30年8月9日(木)**
＜定員に達した場合期限前でも締め切ります＞

7. 申込可否の連絡 ◆受講可能な方は「受講決定のお知らせと受講料払込のお願い」
《郵送・メール便等》でお知らせします。

◆定員オーバーなどで受講できない方には、
FAX等でご連絡します。

8. お問い合わせ先

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会
〒460-0008 名古屋市中区栄2丁目10番19号 商工会議所ビル8階
＜担当＞徳村 TEL052-219-2071 Fax052-212-1615

→ FAX 052-212-1615 ←

公益財団法人 愛知県シルバーサービス振興会行 平成30年 月 日

介護支援専門員、介護職のための医学・薬学基礎講座 参加申込書＜申込期限：8月9日(木)＞

受講者氏名	1, (愛知県介護支援専門員協会の会員は名前の前に○を付けて下さい) (生年月日) 西暦 年 月 日 2, (愛知県介護支援専門員協会の会員は名前の前に○を付けて下さい) (生年月日) 西暦 年 月 日
職種	
事業所名 (受講決定通知書送り先名称)	
事業所所在地 (受講決定通知書送り先住所)	〒 TEL Fax
事業所区分 (しをお付けください)	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他 ()