

令和8年度 認知症事例検討会①・②

福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院）は、下記の内容にて知症の方に関する事例検討会を開催いたします。今回は、事例を通して、認知症への理解を深めるとともに、分かりにくいと感じられがちな成年後見制度について、初心者の方にも分かりやすい講話を通じて学ぶ内容となっています。成年後見制度の課題や活用などを、事例をもとに考える機会としていただければ幸いです。なお、今回の事例検討会①・②は関連したテーマで構成しています。可能であれば2回ともご参加いただくことで、より深い学びにつながりますが、1回のみ参加も歓迎いたします。皆さまのご参加を心よりお待ちしております。

認知症 事例検討会①

日時：6月2日（火） 14:00～15:30（受付13:50～）

内容：成年後見制度の基礎知識

～認知症の人の権利をどうまもる？～（仮）

申込締切：5月26日（火）まで

認知症 事例検討会②

日時：6月30日（火） 14:00～15:30（受付13:50～）

内容：成年後見制度と意思決定支援

～多職種連携によって本人の思いをどうつなぐ？～（仮）

申込締切：6月23日（火）まで

講師：柳川市成年後見センター 佐藤 都 様

対象：地域包括支援センター、介護サービス事業所、病院など、認知症の方のケアに従事している方や認知症関連の行政職の方

場所：柳川総合保健福祉センター「水の郷」 視聴覚室（2階）

参加費：無料

定員：各25名 *お申込み先着順、定員に達し次第、締切らせていただきます。

申込方法：FAXにてお申込みください。

*研修に関する問い合わせ先は、当センターへお願いいたします。

会場には、直接お問い合わせしないようお願いいたします。

*参加申込が多数の場合は、調整のうえこちらからご連絡させていただきます。

連絡がない場合は、そのまま参加可能とご理解ください。

<お問い合わせ先・お申込み先>

福岡県認知症医療センター（国立病院機構 大牟田病院） 担当：三池

TEL&FAX：0944-58-7265 Mail：604-Ninti@mail.hosp.go.jp

※電話がつながりにくい時は、大牟田病院（0944-58-1122）へお電話下さい

送信票

*送信案内は不要です

送信先	福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院） 宛
	FAX：0944-58-7265

認知症事例検討会①・②参加申込書

申込締切：①5/26（火）・②6/23（火）まで

参加希望日（①・②）にチェックを入れ、参加される方の施設名・氏名等をご記入ください。

参加日（開催日）	施設名	氏名	職種	経験年数	連絡先
<input type="checkbox"/> ①（6/2） <input type="checkbox"/> ②（6/30）					
<input type="checkbox"/> ①（6/2） <input type="checkbox"/> ②（6/30）					
<input type="checkbox"/> ①（6/2） <input type="checkbox"/> ②（6/30）					
<input type="checkbox"/> ①（6/2） <input type="checkbox"/> ②（6/30）					
<input type="checkbox"/> ①（6/2） <input type="checkbox"/> ②（6/30）					

*参加申込が多数の場合は、調整のうえこちらからご連絡させていただきます。

連絡がない場合は、そのまま参加可能とご理解ください。

◆お問合せ先◆

福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院） 担当：三池
TEL&FAX：0944-58-7265 Mail：604-Ninti@mail.hosp.go.jp
*大牟田病院 代表（TEL：0944-58-1122）