

## 平成27年度三重県病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修のご案内

### 1 目的

病院勤務の医師、看護師等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、病院での認知症の人の手術や処置等の適切な実施の確保を図ることを目的とします。

### 2 実施主体

三重県

### 3 研修対象者

三重県内の病院で勤務する医師、看護師等の医療従事者。

直接患者様に接する機会が多い医療従事者について、優先的に受講いただきますのでご了承ください。

### 4 研修日時及び研修会場

#### (1) 津会場

日時：平成27年12月6日(日)13時～16時30分(受付12時30分～)

会場：三重県立看護大学 多目的室(津市夢が丘1-1-1)

#### (2) 伊勢会場

日時：平成28年1月31日(日)13時～16時30分(受付12時30分～)

会場：三重県伊勢庁舎 4階401会議室(伊勢市勢田町628-1)

### 5 研修内容

別紙「研修カリキュラム(予定)」参照

### 6 定員

各会場80名程度

### 7 研修受講費用

無料

### 8 申込方法

別紙「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記申込期限までに、郵送またはFAXにてお申し込みください。

(1) 津会場 : 平成27年11月20日(金)

(2) 伊勢会場 : 平成27年12月18日(金)

#### < 申込書送付先 >

〒514-8570

津市広明町13番地

三重県健康福祉部長寿介護課 村上 宛

電話 059-224-3327

FAX 059-224-2919

FAXの場合は、お手数ですが送信終了後に到着確認の電話をお願いします。

## 9 受講決定

受講決定は申込の先着順に行い、受講希望者が定員を超えた場合は、受講者の調整のため、受講のお断りまたは会場変更のお願いをさせていただく場合がありますのでご了承ください。

受講決定通知は、下記の日を目途に勤務先に送付いたします。

( 1 ) 津会場 :平成 2 7 年 1 1 月 2 7 日 ( 金 )

( 2 ) 伊勢会場 :平成 2 7 年 1 2 月 2 5 日 ( 金 )

## 10 修了証書の交付

修了証書は、全課程の修了者に対して交付します。

## 11 修了者の登録

研修修了者の情報について、修了者名簿を作成し、研修修了者の同意を得た上で、各市町及び地域包括支援センター、三重県医師会及び各地区医師会、三重県看護協会、病院関係団体等に配布します。

また、三重県ホームページで公表し、地域の認知症医療体制の推進及び管内の認知症の方及びその家族等の利便性に資するものとしします。

## 12 問い合わせ先

三重県健康福祉部長寿介護課 介護・福祉班 担当：村上

電 話：0 5 9 - 2 2 4 - 3 3 2 7

F A X：0 5 9 - 2 2 4 - 2 9 1 9

E-mail：[muraky03@pref.mie.jp](mailto:muraky03@pref.mie.jp)