

認知症看護力向上研修

日程	2019年8月31日(土)、9月1日(日)
時間	9:30~16:00 (9:00~9:20 受付)
場所	関西看護医療大学 1201 教室
費用	20,000 円

研修内容

1 日目	2 日目
認知症の原因疾患 病態及び治療 認知症のケア・予防	認知症の看護 認知症患者に対する看護に必要なアセスメント と援助スキル (BPSD 症状のある患者)
認知症の治療 (薬物治療について)	認知症患者の看護展開に関するアセスメント・ 計画立案・実施・評価 (講義)
認知症患者の尊厳の尊重と情報管理 認知症患者に特有な倫理的課題と対処法 認知症に関わる保健医療福祉制度	認知症患者に関するアセスメントの実際 計画立案の実践
他職種との連携及び社会資源の活用方法 認知症患者の生活・療養環境の調整方法、 行動心理症状への対応 (BPSD 予防を含む) 家族への支援・関係性調整	実践可能な看護計画 立案した計画の発表
認知症患者とのコミュニケーション (講義・演習含む)	

申し込み期限：6月28日(金)

※応募者数が多数の際、申し込みを締切らせていただく場合がございます。

ご了承ください。

認知症ケア加算2 該当研修修了証：2日間の参加で修了証を発行致します

主催：関西看護医療大学 住所：〒656-2131 兵庫県淡路市志筑 1456-4

問い合わせ：関西看護医療大学 看護診断センター 認知症看護力向上研修企画担当

Tel 0799-60-1200 Fax 0799-60-1201 HP <http://www.kki.ac.jp>

認知症看護力向上研修 FAX 申込書

申込要領

下記の「氏名、所属、所属先の住所、TEL、FAX、E-mail アドレス」を明記の上、FAX または E-mail にて、送付してください。申し込み後、7月10日（水）までに、受講料をお振込み下さい。

申込先

関西看護医療大学

FAX：0799-60-1201 または E-mail：kenkyu@kki.ac.jp

受講料の振り込み

受講料の振込先：郵便振替口座

口座名義：関西看護医療大学 看護診断研究センター

郵便局から振り込む場合	銀行から振り込む場合
口座番号：00960-8-125274 ※別紙の振込用紙または、郵便局にある所定の用紙に 口座番号、振込先を記載してお振込ください。	店名：〇九九 預金種目：当座 口座番号：0125274

※複数人数分をまとめてお振り込みの際は、備考欄に参加者名をすべてお書き下さい。

会場（駐車場有）



〒656-2131

兵庫県淡路市志筑 1456-4

関西看護医療大学

TEL 0799-60-1200

本部棟 2F 1201 教室

※正門からみて目の前の棟です

* 大学内および周辺にコンビニ等がありません。
昼食はご持参願います。

(コンビニまで片道徒歩にて10分程度かかります。)

フリガナ	
氏名	
連絡先	必ず連絡のとれる電話（携帯）番号および FAX 番号 TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
所属先	施設名 _____ <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
所属先住所	〒 _____

※一旦ご入金頂きました受講料のご返金は致しかねますのでご了承ください。

※当日来場の際は、受付にて氏名、振込控えをご提示ください。