

令和7年度 第2回 認知症医療・介護従事者向け研修会

認知症患者への視点・関わり方

ある施設スタッフの方より「BPSDの方への接し方が難しい」「看護師さんはどのように対応されているのでしょうか」というお声をいただきました。今回は、認知症治療病棟がある当院の看護師より日頃の認知症患者への関わり方についてお話させていただきます。

開催日時

令和7年10月25日(土)13:30～14:45

(受付開始13:00～)

講師

朝倉記念病院 看護師 岩方義則氏

(日本精神科病院協会 認知症認定看護師)

対象者

認知症医療・介護業務に従事している方、
地域包括支援センター、行政職員など

参加費

無料

定員

30名(先着順)

場所

朝倉記念病院 新館2F 機能回復訓練室

申込〆切

令和7年10月15日(水)〆切



【申込方法】

チラシ裏面の参加申込用紙記載の上、FAXまたは送信先の宛先までメールにてお申込みください。

問い合わせ先：朝倉記念病院 福岡県認知症医療センター

TEL:0946-22-1014(直) / FAX:0946-24-6446

住所：福岡県朝倉郡筑前町大久保500

E-mail: monowasure@uraume.jp

【お申込方法】

- 本紙面より**FAX**、送信先の宛先まで**メール**にてお申込み下さい

FAX送信表 (送付文は不要です)

令和7年度 第2回 認知症医療・介護従事者向け研修会 参加申込用紙

日時: 令和7年10月25日(土)13:30~14:45 (受付13:00~)

送信先: 朝倉記念病院 福岡県認知症医療センター MHSW前田・濱田 宛

FAX 0946-24-6446

✉ **monowasure@uraume.jp**

申込み締切日: 令和7年10月15日(水)

今回は、来場のみで開催となります。

当日、ご来場の方は、感染防止のため、マスク着用をお願い致します。また、発熱等体調のすぐれない方に関しましては、参加をご遠慮いただくことをご了承ください。

| | | |
|-----------|-----|-----|
| 所属先(施設名等) | | |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| 参加者氏名 | 職 種 | |
| | | |
| | | |
| | | |

※お申し込み後、キャンセルされる場合は、早めに下記までご連絡ください。

【問い合わせ先】

住所: 福岡県朝倉郡筑前町大久保500番地

朝倉記念病院 福岡県認知症医療センター 担当: **前田・濱田(精神保健福祉士)**

TEL : (0946) 22-1014(直通) FAX : (0946) 24-6446

e-mail : monowasure@uraume.jp URL : <https://uraume.jp/>