

長 あ 第 3 5 7 号  
平成 3 0 年 9 月 2 5 日

鹿児島市在宅医療・介護の連携推進協議会委員 各位

長寿あんしん課長

「認知症あんしんセミナー」のご案内

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から高齢者福祉行政につきましては、ご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、長寿あんしん課では認知症の人が住み慣れた地域で生活を継続することができるよう、認知症に対しての理解を深める事を目的に、認知症ケアに携わる従事者を対象とした講演会を下記内容で実施いたします。つきましては、貴団体関係者等へご案内を頂きますようお願い申し上げます。

記

日 時 平成 3 0 年 1 1 月 5 日 ( 月 ) 1 3 : 3 0 ~ 1 5 : 0 0  
場 所 鹿児島市中央公民館 ホール ( 鹿児島市山下町 5 - 9 )  
講 演 「認知症を理解して、認知症の方への対応へ生かそう ( 仮題 )」  
講 師 猪鹿倉 忠彦 医師 ( パールランド病院院長 )  
対 象 者 認知症ケアに従事している方  
費 用 無料  
定 員 2 0 0 名  
申込締切 平成 3 0 年 1 0 月 1 9 日 ( 金 )  
申込方法 参加希望の方は別紙申込用紙で FAX、またはメールでお申込みください。  
問合せ先 鹿児島市長寿あんしん相談センター本部 担当 : 前田  
TEL : 099-813-8555 FAX : 099-813-1041

以上

【問い合わせ先】

鹿児島市役所 健康福祉局 すこやか長寿部  
長寿あんしん課 地域包括ケア推進係 若松  
〒892-8677  
鹿児島市山下町 11 番 1 号  
TEL : 099-216-1186 FAX : 224-1539

# FAX 送信

(送信票不要)

## 平成 30 年度第 2 回認知症あんしんセミナー申込書

送信先 : 鹿児島市長寿あんしん相談センター本部 前田 行き

FAX 番号 : 099-813-1041 (送信票不要)

Eメール : [anshin@kg-shien.org](mailto:anshin@kg-shien.org)

貴施設名 :

ご連絡先 :

お名前	ふりがな	職種

提出期限 平成 30年 10月 19日 (金)