

令和2年度 北播磨圏域4DAS普及推進モデル事業研修会

北播磨の認知症ケア、その先へ

～兵庫県4DASを活用したケアからみえたもの～

平成28年度から、北播磨圏域では、兵庫県4DAS(Four-Dimensional Assessment System)普及推進モデル事業に取り組んでおり、今年度は、2カ所の病院で兵庫県4DASを用いた認知症ケアを実践してきました。本会では、その報告とともに、北播磨における認知症ケアの「今」を振り返り、認知症ケアの「これから」について考えてまいります。

日時

令和3年3月10日(水)13:30～15:40
(受付13:00～)

場所

小野市うるおい交流館エクラ
市民交流ホールB(小野市中島町72)

入場
無料

対象者

認知症ケアに関わるすべての方

第1部

実践報告

座長

稲田 大樹 氏

(社会福祉法人きたはりま福祉会 しあわせ荘デイサービスセンター)

- ◆ 実践報告1 医療法人社団 敬命会 吉川病院
- ◆ 実践報告2 医療法人社団 敬命会 吉川病院
- ◆ 実践報告3 医療法人社団 関田会 ときわ病院
- ◆ 講評 萩原 英夫 氏 (社会福祉法人真秀会 なごやか)

第2部

シンポジウム

「北播磨の認知症ケア、その先へ」

～兵庫県4DASを活用したケアからみえたもの～

座長

澤中 秀敏 氏(社会福祉法人真秀会 なごやか)

シンポジスト:

医療法人社団 敬命会 吉川病院

医療法人社団 関田会 ときわ病院

時枝 亘 氏 (社会福祉法人優和会 グループホームゆうわの家)

田中 知子 氏 (医療法人社団青山会 介護老人保健施設オパール)

◆申し込み方法：別紙 申込書にて
加東健康福祉事務所宛 FAX

FAX (0795) 42-4050

加東健康福祉事務所 企画課 林谷 行

「北播磨圏域兵庫県 4DAS普及推進モデル事業研修会」参加申込書

所属名: _____

所属住所:(〒 _____) _____

連絡先☎: _____

担当者: _____

N o	(ふりがな) 参加者 氏名	所属先	役職	職種
1				
2				
3				
4				
5				

お問い合わせ・参加申し込み

FAXにて下記へお申し込みください。

先着40名です。

〒673-1431 加東市社字西柿 1075-2

加東健康福祉事務所 企画課(担当:林谷 村上)

Tel 0795-42-9355 Fax 0795-42-4050

※新型コロナウイルス感染の状況により予定が変更になる可能性があります。

※開催当日は、ご参加前に検温をお願いします。

※申し込み用紙が不足した場合はコピーしてお使いください。



申込み締め切り:令和3年3月3日(水)