

令和6（2024）年8月16日

会員 所属代表 事業所 各位

山口県介護福祉士会下関ブロック  
担当：済生会貴船福祉ケアセンター

## 『認知症の人への漢方薬と睡眠薬の適応と使用のポイント』

### 下関ブロック研修会のご案内

昨年の『介護職にわかりやすい認知症の薬について』をテーマにした研修会では、参加された皆様より大変ご好評をいただきました。ただ、時間が足りずにアンケートでは「もっと時間があれば良かった、時間が足りず残念でした、もっと先生のお話を聞きたかった、最後の漢方薬の話を知りたい」等々、たくさんのご意見をいただきました。皆様のご意見、ご要望にお応えして今回第2弾として研修会を開催いたします。

今回の研修では、認知症によく使用する睡眠薬、漢方薬を中心に皆さんの仕事に少しでも役立つ情報をわかりやすくお伝えして頂きます。皆様の参加をお待ち申し上げております。

なお、裏面の参加申込書に必要事項を記入し、締め切り日まで郵送または FAX でご返送下さい。

#### 記

【日 時】 令和6年 **11月29日**（金） 午後7時から午後9時まで（受付 6：30～）

【会 場】 **下関市川中公民館 視聴覚室**（下関市伊倉町二丁目1番1号）

【講 師】 医療法人水の木会 下関病院 認知症疾患医療センター

**中山 寛人 氏**

【定 員】 50名 ※先着順

【参加費】 会員・準会員 500円 一般 1000円

【締切日】 **令和6年11月23日（土）**

参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお申し込み下さい。

申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます。参加の確認等でご連絡をする場合がありますので連絡先の記入をお願いします。

定員に達し参加をお断りする場合は、ご連絡させていただきます。

【申込書提出先】 〒751-0823 下関市貴船町三丁目4番1号

済生会貴船福祉ケアセンター 担当：江頭

TEL (083) 223-0261 fax (083) 223-0271

裏面あり

宛先： 済生会貴船福祉ケアセンター FAX 083-223-0271  
担当 江頭 行

## 「認知症の人への漢方薬と睡眠薬の適応と使用のポイント」

### 参加申込書

電話番号

---

所属名

FAX 番号

---

氏名	
代表者名	会員 ・ 非会員
氏名	会員 ・ 非会員
氏名	会員 ・ 非会員
氏名	会員 ・ 非会員

※申込書に記載された個人情報は、当該研修の運営管理のみに使用します。

- ※ 会員・非会員に○をつけて下さい。
- ※ 申込多数の場合は、先着順とさせていただきます。お断りさせて頂く場合の連絡先として、申込時に FAX 番号および電話番号の記入をお願い致します。また、所属ごとにまとめて申し込まれる場合は、代表者名の記入もお願い致します。
- ※ 研修当日に、発熱や体調が悪い場合は、研修への参加をお控えください。
- ※ 研修中は**マスク着用**をお願いします。
- ※ **令和6年11月23日（土）** までにご返送下さい。

申込・問合せ先： 済生会貴船福祉ケアセンター 担当 江頭

TEL (083) 223-0261 FAX (083) 223-0271