平成 26年度 企画研修(スキルアップコース〜医療〜)

筋萎縮性側索硬化症(ALS)の方の ケアマネジメント〜難病の方の理解と支援〜

みなさまの研修への要望を伺う中で「難病」に関する研修開催の要望が多くありました。

そこで、このたび「**難病」**に関する研修会を開催します。ALS の病気のことからケアまで幅広い講義です。事例も交えながら、特定疾患の申請方法などもお話しいただく予定です。

受講希望の方は*メール*にて、下記必要事項を漏れなくご記入の上、<u>指定アドレス宛</u>にお申込みいただくか、本紙に記載をし、<u>FAX</u>にてお申込みください。受講決定通知は、メールもしくは FAX にてお送りいたします。みなさまのお申込を心よりお待ちしております。

1.日 時:平成26年6月4日(水)14:00~16:00(13:30~受付開始)

2.場 所: ハートピア京都 3 階 大会議室 (京都市中京区清水町 375)

3.定 員:90名(※定員になり次第〆切)

4.受講料: 会員 3,240円 非会員 6,480円

※受講決定通知にてお支払方法をご連絡いたします。

※お支払後のキャンセルにつきましては返金いたしかねます。

※当日現金支払いの方は 会員 5,400円、非会員 8,640円となりますのでご了承ください。

5.講 師: 京都府難病相談・支援センター 主任相談支援員 瀬津 幸重 氏

独立行政法人国立病院機構宇多野病院の結核・てんかん・筋ジス・神経内科病棟に20年の勤務経験のある看護師

※京都府難病相談・支援センターの詳細は↓↓↓↓↓↓↓

http://www.pref616kyoto-nanbyoucenter.jp/

6.主 催:公益社団法人 京都府介護支援専門員会 TEL 075-741-7504(研修担当) 以上

申込先:メール ⇒ kensyu@kyotocm.jp FAX⇒ 075-254-3971

件 名:「申込」6/4企画研修(難病)

本 文:・氏名 (フリガナ)

- 所属先名称
- 所属先 TEL
- 携帯電話番号
- 介護支援専門員番号
- 会員番号

受講決定通知送信先:ご希望の送信先をチェックし、宛先をご記入願います。

 $\Box \mathsf{X} - \mathcal{N} (\qquad \qquad @ \qquad \\ \Box \mathsf{F} \, \mathsf{A} \, \mathsf{X} \, (\qquad - \qquad - \qquad)$