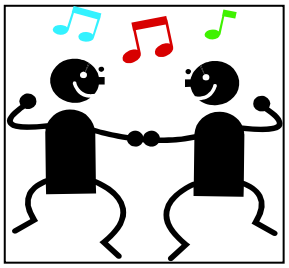
公益社団法人 京都府介護支援専門員会
Corporation Kyoto Caremanager Association



平成２６年度　企画研修（スキルアップコース～医療～）

精神疾患シリーズ-統合失調症について

～家族も含めた支援方法～

「統合失調症」どれだけ私たちはその疾患の事を理解しているでしょうか？　よく知らないまま、何をするか分からない病気と、恐れていないでしょうか。　有病率は約１％、100 人に１人の割合で発症する、実は身近な疾患です。適切な医療、周囲のサポートを受ける事で自立した生活を送っている方も多くおられます。疾患の特性を知り、どういった生きにくさがあり、どういった支援が求められるのか、さらには一番身近な家族まで支えることを目指す、今後のケアマネジメントに活きる内容となっています。

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、***指定アドレス宛***にお申込みいただくか、本紙に記載をし、***FAX***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１１月１３日（木）13：30 ～ 16：30 （13：00～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：医療法人三幸会北山病院　　院長代行　　**澤田　親男　氏**
看護介護部部長　**坂井　加津美　氏**

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」　11/13 企画研修（精神疾患シリーズ-統合失調症について）
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。
☐メール（　　@　　）
☐ＦＡＸ（　　―　　―　　）