

**「認知症・病気・障害に関する研修会**  
**～福祉用具選定に役立つ医学的な基礎知識について～**  
**の開催について**

平成24年8月7日  
社団法人 日本福祉用具供給協会  
理事長 山下 一平  
(公印省略)

当協会では、今年度より新たに「認知症・病気・障害に関する研修会～福祉用具選定に役立つ医学的な基礎知識について～」を下記の通り実施することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、是非とも関係者の皆様に研修会へのご参加をお願い申し上げます。

**1. 講師**

**○認知症について 飯塚 裕久 氏**

NPO 法人もんじゅ 代表理事 ( ユアハウス 弥生 (小規模多機能施設) 所長 )

**○高齢者に多い病気・障害の特徴について 望月 彬也 氏**

東京都福祉保健財団法人材養成部 普及推進室地域支援担当相談員

**2. スケジュール 13時30分～17時45分**

受付 13時～13時30分

**講義：認知症について (13時30分～15時30分 120分)**

内容：認知症の基礎知識、認知症の方へのコミュニケーション方法や商品説明時の注意点等

休憩 15分

**講義：高齢者に多い病気・障害の特徴について (15時45分～17時45分 120分)**

内容：高齢者に多い病気・障害、福祉用具サービス計画作成時の注意点等

**3. 日程** 全ての研修会場は、主要ターミナルから10分程度で移動可能です。

会場名	開催日	研修会場	申込締切日
大阪会場	平成24年9月12日(水)	大阪バーサイトホテル(大阪:桜ノ宮)	平成24年9月3日(月)
名古屋会場	平成24年11月28日(水)	imyホール(名古屋:千種)	平成24年11月16日(金)
福岡会場	平成24年12月12日(水)	福岡県中小企業振興センター(福岡:吉塚)	平成24年11月30日(金)

※福祉用具選定士と同日・同会場での開催となりますので、選定士研修会との同時受講は出来ません。

**4. 参加費**

会員 4,000円(1名様分) 一般 7,000円(1名様分) ※事前振込でお願いします。

(受講料は所定の期間内にキャンセルされた場合のみ返金いたします。それ以外のキャンセルについては一切返金いたしません。なお、返金にかかる振込手数料はご負担いただきます。ご了承ください。)

**5. 募集人数** 定員 50名(先着順) 受講確定後に受講票をFAXにて送付させていただきます。

**6. 申込方法**

別紙の申込用紙にご記入いただき、当協会宛てにFAXを送付してください。

定員に達した段階で、受付を終了いたします。ご了承ください。

問い合わせ先 社団法人 日本福祉用具供給協会 担当：淡路 中村(e-mail : jimukyoku@fukushiyogu.or.jp)  
〒105-0013 東京都港区浜松町2-7-15 三電舎ビル  
TEL : 03-6721-5222 (代) FAX : 03-3434-3414

FAX 03-3434-3414 日本福祉用具供給協会 行

「認知症・病気・障害に関する研修会

～福祉用具選定に役立つ医学的な基礎知識について～」申込書

受講希望の会場名に○をして下さい。

会場名	開催日	研修会場	申込締切日
<input type="checkbox"/> 大阪会場	9月12日(水)	大阪リバーサイドホテル (大阪:桜ノ宮)	9月3日(月)
<input type="checkbox"/> 名古屋会場	11月28日(水)	imyホール(名古屋:千種)	11月16日(金)
<input type="checkbox"/> 福岡会場	12月12日(水)	福岡県中小企業振興 センター(福岡:吉塚)	11月30日(金)

※複数会場にてお申し込みいただく場合は、お手数ですが、会場ごとに記入していただきたいと思ひます。

貴社名・営業所名

ご記入者名

いずれかに○印をご記入ください。

1. 当協会の会員

2. 一般

連絡先TEL

FAX

住所 〒

参加者氏名

1.

2.

3.

4.

5.

6.

※6名以上の申込を希望される方は、この用紙をコピーしていただくか、貴社にて名簿を作成してください。