

## 令和6年度 認知症事例検討会③

福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院）は、下記の内容にて認知症の方に関する事例検討会を開催することといたします。今回は、BPSDの対応について実際に困っている事を通して、対応について皆様で考えたいと思っています。認知症にかかわる問題点や工夫点などを学び、参加者の皆様が日常業務へ活用していただける機会になれば幸いです。関心のある方のご参加をお待ちしております。

### 認知症 事例検討会③

- 日時：令和7年3月6日（木） 13：30～15：00（受付13：20～）  
内容：事例検討 BPSDの対応について ～困った事を考えよう～  
ミニレクチャー  
対象：地域包括支援センター、介護サービス事業所、病院など、認知症の方のケアに従事している方や認知症関連の行政職の方  
場所：大牟田市市民活動等多目的交流施設 えるる 2階 研修室  
（大牟田市新栄町6番地1）  
参加費：無料  
定員：20名 \*お申込み先着順、定員に達し次第、締切らせていただきます。  
申込締切：2月27日（木）まで  
申込方法：FAX かメールのどちらかで申込み下さい。

\*研修に関する問い合わせ先は、当センターへお願いいたします。  
研修会場には、直接お問い合わせしないようお願いいたします。

\*参加申込多数で調整する場合は、こちらからご連絡させていただきます。  
こちらから連絡がない場合は、参加可能とご理解ください。

#### <お問い合わせ先・お申込み先>

福岡県認知症医療センター（国立病院機構 大牟田病院） 担当：三池

TEL&FAX：0944-58-7265 Mail：604-Ninti@mail.hosp.go.jp

※電話がつながりにくい時は、大牟田病院（0944-58-1122）へお電話下さい

送信票

\*送信案内は不要です

送信先	福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院） 宛
	FAX：0944-58-7265
	Mail：604-Ninti@mail.hosp.go.jp

## 認知症事例検討会③参加申込書

申込締切：令和7年2月27日（木）まで

.....  
<所属施設>

施設名： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_ 担当者： \_\_\_\_\_

参加者名をご記入下さい。

施設名	氏名	職種	経験年数

\*研修に関する問い合わせ先は、当センターへお願いいたします。研修会場には、直接お問い合わせしないようお願いいたします。

\*参加申込多数で調整する場合は、こちらからご連絡させていただきます。こちらから連絡がない場合は、参加可能とご理解ください。

◆お問合せ先◆

福岡県認知症医療センター（国立病院機構大牟田病院） 担当：三池  
TEL&FAX：0944-58-7265 Mail：[604-Ninti@mail.hosp.go.jp](mailto:604-Ninti@mail.hosp.go.jp)  
\*大牟田病院 代表（TEL：0944-58-1122）