

かかりつけ医認知症対応力向上フォローアップ研修

(医療従事者向け認知症研修会)

参加申込書

日時:平成 28 年 12 月 6 日(火)18:30~20:30

会場:公益財団法人慈愛会奄美病院 研修センター (デイケア棟2F)

(奄美市名瀬浜里町 170 番地 Tel:0997-53-1200)

情報提供:「アルツハイマー型認知症治療薬 イクセロンパッチについて」

講演:「認知症をどのように捉え、どのように治療・ケアを施すか
(当院における取り組み)」

荘記念病院認知症疾患医療センター院長・センター長 西脇 知永先生

所属機関連絡先 TEL : 担当者

所属機関名	御氏名	職種

準備の都合上、11/30(水)までに参加のご連絡をお願い致します。

送信先:公益財団法人慈愛会奄美病院
認知症疾患医療センター
Fax:0997-53-1388

(送信票不要)

共催 奄美病院 認知症疾患医療センター、ノバルティスファーマ株式会社

後援 大島郡医師会 大島郡歯科医師会