

第5回 認知症の人の食支援研究会 開催のお知らせ

・・認知症の方に美味しく食べていただくために・・

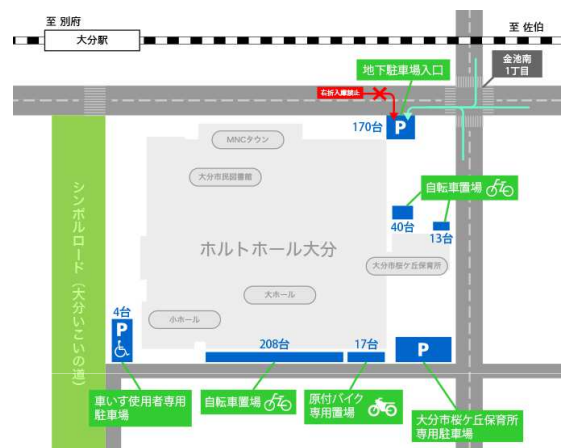
認知症の方の「食」の自立を通じて、こころの豊かさを支えることについて、多くの職種の方々と、一緒に考えてみませんか？

日時 2015年12月20日（日）
10:00～16:00(開場9:30)

会場 ホルトホール大分

〒870-0839 大分県大分市金池南1-5-1
代表(インフォメーション)TEL 097-576-7555

会費 3,000円 (当日会場にてお支払いください)
(申し込み方法は最下段をご参照下さい)



プログラム(概要)

受付開始:9:30

研究会開会挨拶 10:00

東京都健康長寿医療センター 平野浩彦

【話題提供】 10:05～11:35

やさしさを伝えるケア技術～ユマニチュード～

東京都健康長寿医療センター 伊東 美緒

(休憩 11:35～13:00)

【特別講演】 13:00～14:00

疾患別対応 認知症高齢者の摂食嚥下リハ
ーアルツハイマー型 vs レビー小体型ー

大阪大学歯学部 野原幹司先生

【教育講演】 14:15～15:15

最期まで認知症高齢者の食べる喜びを支えるために

北海道医療大学看護福祉学部 山田律子教授

【総合討論】 15:15～15:45

研究会閉会挨拶 15:50

- 申し込み方法 裏面ファックス用紙をご利用頂き**事前申し込み**
(2015年12月10日まで)をお願いいたします。

会場には入場制限がございますので、定員(約300名)になり次第締め切らせていただきます。

後日、FAXにて参加票をお送りします。当日は参加票を忘れずにお持ちください。

(FAX番号、メールアドレス、住所の記入は正確にお願い致します。)

第5回認知症の人の食支援研究会参加申し込み書

この用紙だけで結構ですFAX： 092－691－3961

会場等の都合により**参加人数に限り**がありますので、お早めにお申し込みください。研究会へのお問い合わせもお手数ですがFAXにてお願いいたします。

1.申込者氏名	ふりがな
2.所属	
3.住所	〒 【自宅・勤務先】
4.電話番号・FAX	
5.E-mail	

1.申込者氏名	ふりがな
2.所属	
3.住所	〒 【自宅・勤務先】
4.電話番号・FAX	
5.E-mail	

当日検討したい事例などありましたら以下ご記入ください。

不明な点などの連絡先：社会医療法人 原土井病院 地域連携室
FAX： 092－691－3961
福岡市東区青葉6-40-8 Tel.092-691-3886(直通)