

松江圏域重症神経難病患者の介護支援専門員連絡会

◆ 第5回の御案内 ◆

日時：平成29年1月18日（木）受付 13：30～

講義、グループワーク 14：00～16：30

会場：松江赤十字病院（松江市母衣町200）6階 講堂

内容：講義：「認知症について」

講師：松江赤十字病院 神経内科部長 福田弘毅先生

※出席される方は、下記によりFAXにてお申込みください。

あわせて、事前アンケートのご提出をお願いします。

（定員60名、継続参加の方を優先します。締切：12月25日）

・・・・・・・・・・・・・・・・ 申 込 書 ・・・・・・・・・・・・・・・・

■FAX：0852-20-1782（もちだの郷居宅介護支援事業所）

所属	氏名

【問い合わせ先】
もちだの郷居宅介護支援事業所
担当 日高
☎0852-20-1730

■ F A X : 0 8 5 2 - 2 0 - 1 7 8 2 (もちだの郷居宅介護支援事業所)

松江圏域重症神経難病患者の介護支援専門員連絡会

第5回「認知症について」 事前アンケート

上記開催にあたり、事前アンケートにご協力ください。

1. 所持資格を教えてください（複数回答可）。

- 介護支援専門員 看護師 保健師 理学療法士 作業療法士
介護福祉士 社会福祉士 精神保健福祉士 その他（ ）

2. 介護支援専門員の経験年数を教えてください。

- 3年未満 3～5年 5～10年 10年以上 他（ ）

3. 介護支援専門員として、以下の難病の方のケースを担当したことがありますか。

- ①アルツハイマー型認知症 …… ある なし 他（ ）
②レビー小体認知症 …… ある なし 他（ ）
③前頭側頭型認知症 …… ある なし 他（ ）

4. 現在、介護支援専門員として認知症の方を担当されていますか。

- ある なし 他（ ）

5. 4で「ある」と答えた方

①利用されているサービス種類、頻度を教えてください。

（例：通所リハビリ2回/週、特殊寝台貸与、訪問看護1回/週）

②ケアマネジメントにあたり、特別な工夫、留意されていることがありますか。

6. 1月の研修会で普段の支援で困ったこと、認知症で困ったこと、福田先生に聞いてみたいことがあればご記入してください。