



# 認知症高齢者のケア

～基礎的な視点と実際について学ぶ～

認知症高齢者ケアについて演習などを通じて、理解を深めることを狙いとしています

日時 平成23年11月10日(木) 午前10時～午後4時

会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 大会議室

講師 泉尾特別養護老人ホーム 第二大正園 介護統括主任 武田 千鶴子

【昨年度の受講者アンケートより】



- グループワークでいろいろな事業所の方のお話が聞けてよかった。
- ご本人の目線に立つことの重要性を改めて感じた。 ●認知症の方の気持ちが少し理解することができた。
- 研修内のロールプレイを職場研修で活かしたい。

1. 対象者 大阪市管轄の施設介護職員並びに訪問介護員

2. 定員 80人(申込多数の場合は抽選)

3. 受講料 2,000円

4. 申込方法 申込書に必要事項を記入し、  
FAXでお申し込みください。

5. 申込締切日 10月19日(水)

10月29日頃に受講の可否を郵送により通知します。

(受講料は決定通知後、お振り込みください)

公開抽選日/10月20日(木) 午前11時～ 当センター

6. 会場 申込 問い合わせ先

大阪市社会福祉研修・情報センター

〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20

TEL(06)4392-8201 FAX(06)4392-8272

<http://www.wel-osaka.jp>



- JR環状線・大和路線「今宮」駅(西出口)から徒歩約10分
- 地下鉄四つ橋線「花園町」駅(2号出口)から徒歩約15分
- 市バス「長橋二丁目」バス停すぐ  
〔7系統(あべの橋～住吉川西)、52系統(なんば～地下鉄花園町～あべの橋)、赤バス:西成西ルート〕

## 平成23年度 第3回介護等技術研修【認知症高齢者のケア】申込書

◎すべての欄にもれなくご記入ください。  
記入もれのあるものは受付できませんので、ご注意ください。

事業所の名称			
事業所番号			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
(ふりがな)			年齢
受講希望者名			
所持資格	介護福祉士 ・ ヘルパー1級 ・ ヘルパー2級 ・ 看護師 ・ 介護職員基礎研修 ・ その他 ( )		
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 ・ パート ・ その他 ( )		
介護職員としての 実務経験	1年未満 ・ 3年未満 ・ 5年未満 ・ 5年以上 ( 年)		
☆車いす使用の方、手話通訳等が必要な方はその旨、ご記入ください。 (研修日より3週間前までにご連絡ください)			

《申込先》 大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修課

**FAX番号 06-4392-8272**

《申込方法》 本申込書に記入し、ファックスで送信してください。

《申込受付期間》 平成23年10月19日(水) 午後5時まで。(期日厳守)

《個人情報の取り扱いについて》  
 当センター主催の研修・講座に受講申込みされる際には、名前、住所その他の個人情報を提供していただきますが、これらの情報は、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。

このFAXは、WAM NET、大阪府介護サービス情報公表システム等の公開情報に基づいて関係事業者様あてにお送りしています。今後、FAXによる情報提供を希望されない場合は、お手数ですが、当センターまでご連絡ください。