

令 7 年度 病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修 開催要項

1. 目 的 : 病院勤務の医師、看護師等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本知識や医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、病院での認知症の人への適切な対応の実施を図る。
2. 主 催 : 滋賀県（事業委託：公益社団法人 滋賀県看護協会）
3. 内 容 : 厚生労働省の定める「病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修」の標準的なカリキュラムに基づく研修
4. 対 象 : **滋賀県内病院の医師、看護師等の医療従事者**
(薬剤師、理学療法士、准看護師、看護補助者の方をはじめ、
資格の有無にかかわらず、医療に従事されている方)

※ 事務職員の方は「事務職員向け認知症対応力向上研修」にご参加ください。
(滋賀県医療福祉推進課にお問い合わせください。)
5. 定 員 : 60 名
6. 日 時 : 令和 7 年 11 月 5 日 (木) 13 時 20 分～16 時 30 分
7. 場 所 : 滋賀県看護研修センター 草津市大路二丁目 11-51
8. 参 加 費 : 無料
9. 申込方法 : 看護職の方は、当協会『研修申込サイト』よりお申込みください。
看護職以外の方は、別紙『FAX 用紙』にてお申し込みください。
10. 応募期間 : 令和 7 年 9 月 1 日～9 月 20 日
11. 修 了 証 : 研修修了者に、県が作成する修了証書を交付する。
12. お問い合わせ先 : 公益社団法人 滋賀県看護協会 教育部
〒525-0032 草津市大路 2 丁目 11 番 51 号
TEL 077-564-6699 (教育部直通)
FAX 077-562-8998

宛 先：滋賀県看護協会 教育部
応 募 期 間：令和 7 年 9 月 1 日～9 月 20 日
FAX 送信先：077-562-8998

研修番号 **1053**

病院勤務の医療従事者認知症対応力向上研修 受講申込書

受講対象

【滋賀県内の病院に勤務する医療従事者】
(保健師、助産師、看護師、准看護師、看護補助者、
医師、薬剤師、理学療法士、作業療法士 等 医療従事者)

看護職の方は、当協会研修サイトからお申し込みください。 ➡



標記研修に下記のとおり申し込みます。

令和 7 年 月 日

連 絡 先	施 設 名	
	施設住所	〒
	担当者名	
	T E L	
	F A X	

職 種	氏 名	生年月日
		昭和・平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日

(必要時、コピーしてご使用ください。)

注) 施設名・氏名・生年月日(和暦)は、修了証に必要ですので正確にご記入ください。

＜お問合せ先＞

公益社団法人 滋賀県看護協会 教育部 TEL：077-564-6699