

山の下地域包括ケアネット
【山の下ねっと】

第2回 全体会

山の下の人みんなで 支える認知症

日時

平成26年 **8月23日（土）**

14:00～16:30（開場13:30）

場所

東区プラザ ホール

新潟市東区下木戸1-4-1 東区役所2階 TEL 025-250-2145

【基調講演】 14:05～15:15

「新潟市認知症連携に何が必要か」

総合リハビリテーションセンター・みどり病院

病院長 成瀬 聡 先生

【パネルディスカッション】 15:30～16:30

進行 山の下地域包括ケアネット 代表

阿部胃腸科内科医院 阿部 行宏

<パネリスト> ケアプランセンター河渡の郷 介護支援専門員

江口 哲央 さん

氏名50音順

臨港訪問看護ステーション 管理者

中川 恵子 さん

新潟市地域包括支援センター山の下 保健師

長井 恭子 さん

河渡病院 医療福祉課 課長（PSW）

横山 直子 さん

参加費：500円 ※山の下ねっと個人会員または団体・機関会員の所属職員は無料

申込：8月11日（月）締切（詳細は裏面参照）

※申込が会場収容定員を超過した場合、所属機関ごとに調整とします。

※駐車場の混雑が予想されます。乗り合わせのご協力、公共交通機関のご利用を
お願いします。東区バスは「土曜・休日社会実験ダイヤ」で運行しています

<http://www.yamanoshita.net>

山の下地域包括ケアネット 第2回全体会 申込要項

- 参加申込はFAXで受け付けます。
下の申込書に記載のうえ、送信してください。
- 山の下ねっと非会員の方は参加費500円となります（当日徴収）。
事前入会はお受けしますが、当日会場での入会手続きはできません。
- 当日18時ころより懇親会を行います。ぜひご参加ください。
会費は4～5,000円程度。会場は参加人数により設定しますので、
連絡担当者様に別途お知らせします。
- 締切は8月11日（月）必着とします。
- 問合せ先：山の下ねっと事務局（新潟臨港病院 地域連携センター内）
TEL 025-275-2239（平日 8:30～17:00 / 担当：清治）

山の下地域包括ケアネット 第2回全体会

参加申込書（FAX 025-275-2208 臨港病院 地域連携センター宛）

申込種別	山の下ねっと <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 機関・団体会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
施設・機関名			
施設種別	<input type="checkbox"/> 医科診療所 <input type="checkbox"/> 歯科診療所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 調剤薬局 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハ <input type="checkbox"/> 訪問リハ <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
連絡担当者		TEL/FAX	/
参加者氏名	職種（現業職種1つ）		懇親会
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> SW・相談員 <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加