

埼老施協第145号②

令和元年9月19日

公益社団法人 埼玉県介護老人保健施設協会 様
埼玉県認知症グループホーム・小規模多機能協議会 様
公益社団法人 日本認知症グループホーム協会 埼玉県支部 様
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会 様
埼玉県在宅福祉事業者連絡協議会 様

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会
会 長 岡 芹 正 美

2019年度 埼玉県認知症ケア技術向上事業
認知症介護事業者への訪問研修会の募集の周知について（依頼）

本会事業の推進につきましては、日頃多大な御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度から一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会では埼玉県より事業委託を受け、認知症の進行をできる限り緩徐化させ、行動・心理症状を予防するために、認知症介護技術を総合的に向上することを目的として、標記研修会の募集をすることとなりましたので、お知らせいたします。

つきましては、貴会員の皆様に標記研修会について周知していただくようお願いいたします。

（一社）埼玉県老人福祉施設協議会事務局
担当：井原
Tel：048-762-3934 Fax：048-762-3964
e-mail：roushikyo@saitama-rsk.or.jp

埼老施協第145号②

令和元年9月19日

会員 各位

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会
会長 岡芹 正美

2019年度 埼玉県認知症ケア技術向上事業
「認知症介護事業者への訪問研修会」の募集について（通知）

本会事業の推進につきましては、日頃多大な御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年度から一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会では埼玉県より事業委託を受け、認知症の進行をできる限り緩徐化させ、行動・心理症状を予防するために、認知症介護技術を総合的に向上することを目的として、標記研修会の募集をすることとなりましたので、お知らせいたします。

尚、訪問研修会をご希望する施設は、別添「訪問研修会開催概要」をご確認の上、申込書をご提出いただきますようお願いいたします。訪問日程が決定しましたら各施設にご連絡致しますが、申込施設が多数の場合は、先着順とさせていただきます。（申込状況によっては、地域事情を勘案し、調整いただくことがあります）

記

1 申込について

訪問研修会を申込される施設は、別紙申込書に必要事項を記入してください。訪問日については老施協事務局で調整させていただきますので、ご了承下さるようお願い申し上げます。

【申込期限】 令和元年10月21日（月）まで

（一社）埼玉県老人福祉施設協議会事務局
担当：井原
Tel：048-762-3934 Fax：048-762-3964
e-mail：roushikyo@saitama-rsk.or.jp

2019年度 埼玉県認知症ケア技術向上事業
認知症介護事業者への訪問研修会申込書

一般社団法人
埼玉県老人福祉施設協議会 会長 様
下記のとおり標記研修希望します。

施設名	ふりがな
住所	
担当者名	
電話番号 FAX番号	Tel Fax
老協会員区分	会 員 ・ 非会員

記

	希望月	時間
第1希望	20 年 月	午前の部 午後の部
第2希望	20 年 月	午前の部 午後の部

提出期限 2019年10月21日（月）

※最寄り駅から貴施設までの講師の往復送迎にご協力お願い致します。

埼玉県老人福祉施設協議会事務局 行 (Fax: 048-762-3964)