

看取り期のケアの理解 研修のご案内

貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。この度、「ライフデザイン株式会社」では、介護の現場で働いている方に対し、介護医療連携推進事業として、医師をお招きし研修の機会を企画いたしました。

「看取り期のケアの理解」というテーマで有意義な時間を過ごしていただければ幸いです。

■研修内容：「看取り期のケアの理解」

目的：職員が、高齢者の看取り期における心身に関する変化等について理解を深め、看取り期のケアにおける留意点を理解した看取りケアが行える。

研修内容：講義「看取り期の高齢者の心身の理解」

「看取り期のケアにおける留意点」

演習（演習）看取り期における症状別緊急時の対応

■講師：医療法人社団 あすなろ会 帯広記念病院 院長 中原 哲 医師

■日時：平成30年1月31日（水） 14：00～17：00 （受付は13：30～となります）

■会場：ライフシップ 琴似

住所：札幌市西区八軒1条西1丁目3-15

電話：011-215-6681

駐車場はございますが、駐車台数に限りがございますので、交通機関でお越しください。

（JR 琴似駅より徒歩2分程度）

■対象者：介護現場でお勤めの方。

■募集定員：30名

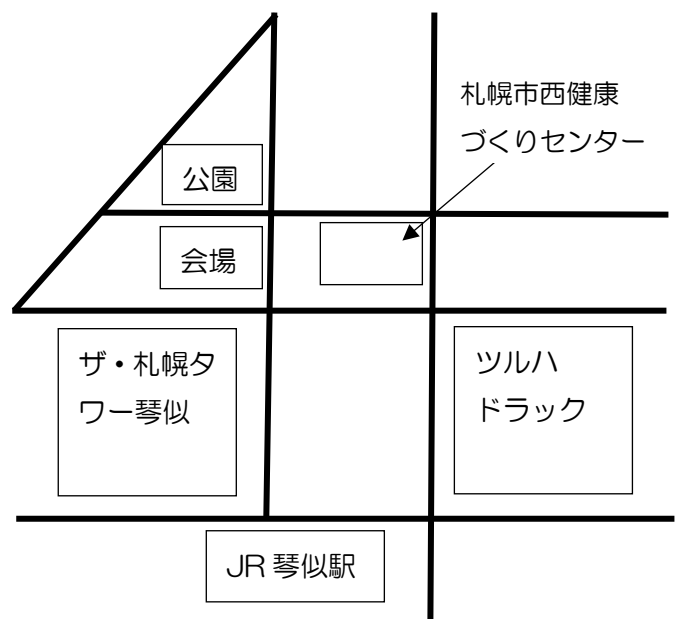
■受講料：1人500円

（当日、会場で支払いとなります）

■申し込み方法：裏面の受講申込書に記入の上、お手数ですがFAX若しくはホームページからお申し込みください。

（ホームページ <http://lifedesign-gr.jp/>）

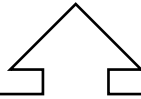
【会場案内図】



（会場はこのような建物です）

■申込期限：1月26日（金）までに、裏面の申し込み書に記入の上 FAX でお申し込みください。

（FAX お申し込み用紙）



ライフデザイン株式会社 行き
FAX: 011-215-5583

ライフデザイン株式会社 人材育成事業

「看取り期のケアの理解」研修について 受講申し込み

下記にご記入の上、上記 FAX 番号へ送信してください。

(ふりがな)		参加人数
参加者氏名 (参加者が複数の場合、申込者を記入下さい)		
勤務先	法人名	
	事業所名	
	サービス種別	
	電話番号	— — *申し込み内容を確認する場合がありますので、確認が取れる番号を記載。
	F A X	— — *研修受講の可否を送信しますので、FAX 番号を必ず記載。

お申し込みの後、受講の可否について、決定のうえ、1月26日までに FAX で送信いたします

研修受講の可否 連絡票

研修の受講が決定しましたので、受講日に受講してください。

申し訳ございませんが、定員に達しましたので今回は受講できません。

【お問い合わせ】

ライフデザイン株式会社 (ホームページからの申し込みも可能です <http://lifedesign-gr.jp/>)

住所: 札幌市西区八軒1条西1丁目3番15号

電話: 011-215-6232 担当 相川

E-mail: aikawa-lifedesign@grace.ocn.ne.