認知症ケアと地域との共生

～認知症の人と地域包括ケアの実現に向けて・実践発表～

会員の皆様がそれぞれの事業所で、認知症ケアの質の向上や人材育成、家族や地域との連携、運営推進会議等様々な工夫で取り組みをされていることと思いますので、是非皆様の活動を教えて頂けないでしょうか。

当協議会では、今回の研修会の場が会員同士の情報共有、利用者様へのサービスの質を上げていくための検討の場となればと考えており、下記のとおり実践発表して頂ける事業所を募集いたします。

皆様の積極的なご参加をお願い申し上げます。

平成 27 年 5 月 7 日(木)　　ウインク愛知 小ホール1

◆募集要項◆

発表時間 ： 7分
発表機材 ： パワーポイント
抄録原稿 ： 抄録原稿はA4用紙(縦長、横書き)1枚です。抄録の形式はホームページのサンプルをダウンロードしてご利用下さい。
発表申し込み締切り ： 平成 27 年1月31日(土)
抄録データ提出締切り ： 平成27年2月28日(土)

お申し込み・データの提出・お問い合わせは、事務局までメールでお願い致します。
事務局 E-mail:jimukyoku@aichigh.jp

参加申込みについては、後日改めてご案内いたします。
平成 27 年度　第 4 回総会　平成27年5月7日(木)午前中に開催いたします。
総会のご案内・議案書・出欠席表については、平成 27 年 4 月初旬に発送予定です。

主催 ： 一般社団法人愛知県認知症グループホーム連絡協議会
共催 ： 愛知県地域密着型サービス外部評価機関連絡協議会
後援 ： 愛知県 ・ 名古屋市 ・ 一般社団法人 日本認知症ケア学会(予定)

お問い合わせは
一般社団法人愛知県認知症グループホーム連絡協議会　事務局
〒453－0823　　名古屋市中村区日ノ宮町1丁目61－1　丸八グループホーム日吉内
TEL:052－485－3855 ／ FAX:052－485－3883
E-mail:jimukyoku@aichigh.jp / aichi_gh@yahoo.co.jp
ホームページ　http://www.aichigh.jp

一般社団法人　愛知県認知症グループホーム連絡協議会

認知症ケアと地域との共生　事例発表会　　発表応募用紙

１．申し込み者について

ふりがな	
御法人名	※１
ふりがな	
御事業所名	※２
住所	〒
御担当者名	
ＴＥＬ	（　　）　　－
E-mail	@

２．事例について

発表タイトル
※３
事例研究メンバー職・氏名　　※開催要項に記載を希望される場合は記入して下さい。
※４
パワーポイントの使用について（該当するほうに〇をつけて下さい）
使用する予定　　・　　使用しない予定
パワーポイントの資料掲載について（該当するほうに〇をつけて下さい）
掲載します　　・　　掲載しません

お申し込み期限：平成２７年１月３１日（土）必着

※１～４につきましては、開催要項に掲載させて頂きます。

ご記入の上、事務局 FAX：０５２－４８５－３８８３までお申し込み下さい。
または、ホームページよりダウンロードしてメールにてお申し込み下さい。