

北海道 認知症ケア専門士会 へようこそ！



北海道認知症ケア専門士会は、職場でリーダーシップをとり、誰からも頼りにされ
キラッと光る認知症ケア専門士を目指します

北海道認知症ケア専門士会の活動内容

認知症ケア専門士対象

小人数事例検討会

テーマはB P S D等の症状軽減を図るために適切な介入手法や介護事故など、的確な原因分析をし、再発防止策を検討できる視点と思考力を養うことをねらいとして、アットホームな小規模検討会をしています。

広大で移動が大変な北海道ですので、道央地区（札幌エリア・空知エリア・胆振エリア）、道南地区（渡島エリア）、道北地区（上川エリア）、道東地区（網走エリア）に分けて開催しています。



情報交換会

近隣の認知症ケア専門士同士が顔見知りになり、ネットワークになるよう、交流会をします。



出前講義

認知症ケアに関する内容について、ミニ講義にお伺いします。

相談対応

現場内のO J Tによる職員の育成などについて、認知症ケア上級専門士や管理者・施設長クラスのメンバーがご相談にお答えします。

事例発表の支援

事例報告や学会発表に向けて、学会発表経験者が応援します。

認知症ケア専門士単位取得のための支援

約2か月に1回、単位が取得できる研修会のご案内をしています。
北海道認知症ケア研究会主催の研修会が1割引きで参加できます。

ご本人・ご家族対象

認知症ケア専門士カフェ

ご本人・ご家族のお困りごとについて、認知症ケア専門士がご一緒に考えます。

参加者の声

「小規模で話しやすく、身近なケースの課題解決につながった！」
「事例検討の方法が分かった」
「自事業所に持ち帰り、早速グループワークをしてみたい」

ご入会方法

ご用意いただくもの

「北海道認知症ケア専門士会 入会申込書」

年会費 2,000円（10月以降ご入会の場合は1,000円）

いざれかの方法でご入会いただけます

①申込書・年会費を入会受付窓口で直接手渡し

②申込書をFAX送信の上、年会費を申込書に記載されている口座へ振り込み

お問い合わせ

北海道認知症ケア専門士会 事務局（鈴木）

TEL 0142-76-4309

FAX 0142-76-4805

Mail hokkaido.senmonshikai@koseikai-wel.or.jp

URL <http://hokkaido-senmonshishi.net>

北海道認知症ケア専門士会

入会申込書

NO

※できるだけ E-mail (PC) の登録にご協力いただきますようお願いします。

記入日：平成 年 月 日

ふりがな				職種(名)	
お名前					
生年月日	西暦	年	月	日	認知症ケア上級専門士
認知症ケア専門士番号					有・無
<u>E-mail(PC)*</u>					(自宅・勤務先)
自宅住所	〒 -				
自宅TEL			自宅Fax		
携帯電話					
勤務先名					
勤務先住所	〒 -				
勤務先TEL			勤務先Fax		
研修会等案内方法	※ご希望の連絡方法・連絡先に○をつけてください。 <u>E-mail (PC)</u> ・ <u>E-mail (携帯・スマホ)</u> <small>※E-mail を希望された方は、件名にお名前を入力の上、下記の問い合わせ先 E-mail へ空メールを送信してください。</small>				
資格等					

◆会費について

北海道認知症ケア専門士会 **年会費 2,000円** (初回のみ 10月以降にご入会の場合は、1,000円となります)

◆入会申し込みおよび会費の支払い方法について

本申込書をご記入いただきFAXの上、下記口座へお振込みください。 (※お振込み手数料は会員様にてご負担ください)

(振込先) ゆうちょ銀行 北海道認知症ケア専門士会 記号 19050 番号 48192031

一般金融機関からは→【店名】九〇八 (読み キュウゼロハチ)

【店番】908 【預金種目】普通預金 【口座番号】4819203

※お振込みの際、振込み名義は個人名でお書きください

また、研修会当日の会場受付においてお申し込みいただくこともできます。

◆問い合わせ先

〒049-5613

北海道虻田郡洞爺湖町清水 434 番地

社会福祉法人幸清会 特別養護老人ホーム幸楽園内

北海道認知症ケア専門士会 事務局 鈴木卓也

Tel : 0142-76-4309 Fax : 0142-76-4805 (入会申込書送付先 Fax)

E-mail : hokkaido.senmonshikai@koseikai-wel.or.jp

◆個人情報の取り扱いについて

本申込書に記載された個人情報については、個人情報保護法の精神に則り厳正に管理し、当会の活動に必要な範囲にのみ利用いたします。

※複数人の入会ご希望の場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

事務局記入欄	受付日	年 月 日
--------	-----	-------