

第6回 認知症の医療と福祉の

滋賀県大会

- 滋賀県で認知症について前向きに取り組む多様な職種の方から、現場発の様々な実践等を積極的に発表します!
- 従前はポスター発表でしたが、コロナ禍のためステージ発表で行います。ぜひご参加ください!

日時

令和4年1月16日(日)
13:00~17:00(開場12:15)

会場

ピアザ淡海 大会議室
(大津市におの浜1-1-20)



プログラム

- ◎13:00 開会あいさつ
- ◎13:20 発表
- ◎16:45 表彰式
- ◎17:00 閉会

ステージ発表

- ◎1演題10分で発表
(発表時間7分、質疑時間3分)
- ◎県内の認知症についての熱心な取組を直接聞くことができます!



参加対象者	医療・介護・保健・福祉・教育・行政関係者・団体関係者・学生・その他		
定員	会場100名、Zoom100名	参加費	無料
申込期限	令和3年12月17日(金)まで		
申込方法	裏面の参加申込用紙でお申し込みください。 ※日本医師会生涯教育制度指定講習会に認定予定です。(単位:2単位 CC:13、CC:29)		

主催

滋賀県

お問い合わせ

大会事務局(滋賀県医療福祉推進課 認知症施策推進係)

電話:077-528-3522 ファックス:077-528-4851

後援予定(順不同) / 医療福祉・在宅看取りの地域創造会議、滋賀県医師会、滋賀県歯科医師会、滋賀県看護協会、滋賀県薬剤師会、滋賀県介護福祉士会、滋賀県社会福祉士会、滋賀県社会福祉協議会、滋賀県老人福祉施設協議会、滋賀県介護サービス事業者協議会連合会、滋賀県介護支援専門員連絡協議会、認知症のひと家族の会滋賀県支部、日本認知症ケア学会



第6回 認知症の医療と福祉の滋賀県大会 参加申込用紙

(申込期限)
令和3年
12月17日(金)
先着順

ファックス送信先：**077-528-4851**

大会事務局(滋賀県 医療福祉推進課 認知症施策推進係)あて

(記載いただいた個人情報は、本大会の運営にのみ利用します)

ふりがな			参加方法	所属
氏名			会場・Zoom	職種
連絡先	住所	〒		
	電話番号		ファックス番号	
	メールアドレス			
備考				

◆会場・Zoomとも上記の方といっしょに参加される方は下記にご記入ください。

ふりがな			参加方法	所属
氏名			会場・Zoom	職種
ふりがな			参加方法	所属
氏名			会場・Zoom	職種

- ◆Zoom参加の方には、ミーティングIDと大会プログラム・抄録集を1月7日(金)までに送付させていただきます。期日までに届かない場合は事務局までお問い合わせください。
- ◆会場参加の方には、当日会場で大会プログラム・抄録集をお渡しします。
- ◆定員を超え、ご参加いただけない場合は、連絡させていただきます。
※発表者は参加申込不要ですが、**共同発表の連名者の方は、参加申込が必要です。**

上記の参加申込用紙にご記入のうえ、**令和3年12月17日(金)まで**に、ファックス、郵送またはメールにて、下記あてお申し込みください。

会場ご案内

ピアザ淡海 大会議室(大津市におの浜1-1-20)

- JR大津駅から京阪・近江バス
なぎさ公園線 約8分「ピアザ淡海」下車
- JR大津駅からタクシー約5分
- JR膳所駅から徒歩約12分
- 京阪電車石場駅から徒歩約5分
- 駐車場は使用できませんので
公共交通機関でご来場ください。



お申し込み・お問い合わせ先

認知症の医療と福祉の滋賀県大会事務局(滋賀県 医療福祉推進課 認知症施策推進係)

住所: 〒520-8577 大津市京町四丁目1-1

電話: 077-528-3522 ファックス: 077-528-4851 メール: ninchisyo@pref.shiga.lg.jp