

第二回症例検討会

認知症の患者様への対応やお薬について、
困っていることはありませんか？
事例を通して、共に考えていきましょう。

認知症疾患医療センターは、認知症の人やご家族が
住みなれた地域で暮らし続けることができるよう支援します。

日時

2018年3月14日(水)
19:30～21:00(受付19:00)

場所

オリブ山病院 本館5階ホワイエ
(住所:那覇市首里石嶺町4-356)

対象

南部圏域の医療機関職員(職種問わず)

お問い合わせ

オリブ山病院 認知症疾患医療センター
098-885-0485(担当:奥平・竹内)

平成 30 年 1 月 29 日

関係者各位

沖縄県認知症疾患医療センターオリブ山病院
センター長 宮城 航一
(公印省略)

症例検討会のご案内と症例提供のご依頼

拝啓

立春の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、地域で診療をされておられます先生方には、連携の面で大変お世話になり誠にありがとうございます。

認知症疾患医療センターでは、医療相談、診断や治療、地域における認知症疾患の保健医療の水準向上を目的に研修会等を行っております。

この度、第二回症例検討会を開催する事となりました。かかりつけ医の先生方が困っている症例を、認知症疾患医療センターの職員も共有しどのような治療・支援が必要なのか共に検討する場を持ちたいと考えております。

先生方におかれましては大変お忙しいことと存じますが、下記の日程でのご案内と共に、症例の提供をお願いしたくご依頼させていただきます。

資料の準備の為、別添の用紙にご記入いただき、2月28日(水)までにFAXもしくはEメールにて申し込みをお願い致します。

敬具

記

日時：平成 30 年 3 月 14 日 (水) 19 : 30 ~ 21 : 00

場所：オリブ山病院本館 5 階ホワイエ (住所：那覇市首里石嶺町 4-356)

※駐車場に限りがあるため、出来るだけ乗り合わせでお越しいただくようご協力
お願い申し上げます。

お問い合わせ先 オリブ山病院認知症疾患医療センター
098-885-0485 (担当：奥平・竹内)

沖縄県認知症疾患医療センターオリブ山 症例検討会

送信先：098-886-5588（鏡文不要）

Eメールアドレス：ninchishou-kouen@oribuyama.org

医療機関名（ ）

電話（ ） FAX（ ）

Eメールアドレス（ ）

1. 氏名 _____ 職種 _____

2. 氏名 _____ 職種 _____

3. 氏名 _____ 職種 _____

【症例のご提供】 可 ・ 不可

【症例の概要】

※症例をご提供頂ける先生には、改めてご連絡を差し上げます。