

佐 看 協 第 1 1 9 号
平成 2 9 年 6 月 2 1 日

病院長 様
看護部長（総看護師長） 様

公益社団法人佐賀県看護協会
会 長 三根 哲子
（ 公 印 省 略 ）

佐賀県委託事業

平成 2 9 年度 佐賀県看護職員認知症対応力向上研修について（通知）

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当協会の事業推進にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

厚労省および県においては、認知症施策について早期の段階からの適切な診断と対応、認知症に関する正しい知識と理解に基づき、本人や家族への支援、地域単位での総合的かつ継続的な支援体制を確立していくことを推進しています。

別紙のとおり開催いたしますので、貴施設の看護師長級の出席について、ご高配いただきますようお願いいたします。

なお、お申込みは郵送でお願いいたします。

申込書の氏名や生年月日は修了証書（県知事名）作成に使用しますので、間違いのないよう楷書で丁寧に記載してください。

また氏名や生年月日は、県で管理いたしますので予めご了承ください。