

地域の「いつも」を守る、医療と介護のパスポート。
**令和8年度 病院勤務以外の看護師等
認知症対応力向上研修**

-認知症の人と家族を地域で支える基本知識と多職種連携を学ぶ-

講師紹介

【基本的知識】

医療法人社団彰耀会 メモリーケアクリニック湘南 院長 内門大丈 先生

【地域における実践】

医療法人社団彰耀会 栄樹庵診療所 院長 繁田雅弘 先生

【社会資源】

医療法人社団彰耀会 メモリーケアクリニック湘南 地域連携室 上條亮



対象者 神奈川県内（政令指定都市を除く）の診療所、訪問看護ステーション、介護保険事業所等勤務の看護師、歯科衛生士等の医療従事者

定員：現地参加（先着40名）／**その他**：Web参加（総定員100名）

開催日・会場：2026年10月21日水曜日 18:30から

〒231-0037神奈川県横浜市中区富士見町3-1
神奈川県総合医療会館1階A・B会議室

※受講料
無料

1. 基本的知識
(20分)



2. 地域における実践（70分）



3. 社会資源等
(10分)



お申込方法：申込書を記入しメールへ添付し申込

申込先メールアドレス：info@memorycare.jp

問合せ先 医療法人社団彰耀会 メモリーケアクリニック湘南

TEL 0463-51-1102 地域連携室（上條 井上 大木）

令和8年度 病院勤務以外の看護師等 認知症対応力向上研修 受講申込書

-認知症の人と家族を地域で支える基本知識と多職種連携を学ぶ-

【日時】 2026年10月21日（水） 18：30 ～（受付開始18：00）
【会場】 神奈川県総合医療会館 1階A・B会議室またはWeb（Zoom）
【対象】 神奈川県内（政令指定都市を除く）の診療所、
訪問看護ステーション、介護保険事業所に勤務する医療従事者
【定員】 現地参加：先着40名 / Web参加：60名
（総定員100名 受講料無料）

受講者情報記入欄	
ふりがな	
氏名	(生年月日(西暦) 年 月 日生)
所属機関名	
職種	☐ 看護師 ☐ 准看護師 ☐ 保健師 ☐ 助産師 ☐ 歯科衛生士 ☐ 理学療法士 ☐ 作業療法士 ☐ 言語聴覚士 ☐ 栄養士 ☐ その他 ()
所属機関 所在地	〒
所属機関 電話番号	
参加方法選択	☐ 現地参加（先着40名 会場：神奈川県総合医療会館） ☐ Web参加 ZOOMによるオンライン受講

※定員超過の場合は現地参加希望でもWeb形式のご参加となります

【お申込み】（締切：令和8年10月14日(水)まで）

受講者メールアドレス _____ @ _____

送信先：info@memorycare.jp

研修修了者の方は修了者名簿にお名前を記載させていただきたく存じます。
同意欄に☑をお願いします。

☐ 同意する ☐ 同意しない

