

# 看護出前講座 申込書

宛 先	湖東厚生病院 看護出前講座担当
F A X 番号	018 - 875 - 5269(送付票不要)
メールアドレス	<a href="mailto:info@koto-ghp.jp">info@koto-ghp.jp</a>
* 「F A Xあるいはメールでお申し込み下さい」	

【申込施設名】

【申込代表者氏名】

【連絡先】

希望日時	第1希望	年 月 日	:	～	:
	第2希望	年 月 日	:	～	:
	第3希望	年 月 日	:	～	:
開催場所					
準備が可能な機器に○をお願いします	パソコン ・ プロジェクター				
参加予定人数	名				
* 参加される職種に○をお願いします					
看護職 介護職 その他( )					

【ご希望講座の□に○の記入をお願いします】

講 座 名		講 座 名	
褥 瘡	①褥瘡の予防方法を学ぼう	認 知 症	①認知症の人が住む世界と倫理
	②褥瘡の処置方法を学ぼう		②認知症の進行や症状におけるケアのポイント
嚥 摂 下 食	①口腔ケアを学ぼう		③暮らしの中で認知症を予防するには
	②安全な食事介助をするためのポイント		④認知症の人の意思決定とは
感 染	①手指衛生	ア ン プ ラ ン ニ ン グ	①人生会議って何だろう～もろばなゲームで自分の思いを見つめてみよう～
	②個人防護具		②人生の最終段階における医療・ケアの
糖 尿 病	①糖尿病と口腔ケアの重要性について		決定プロセスに関するガイドラインについて
	②糖尿病と足のケア		

ご質問・ご要望等をご記入下さい

--