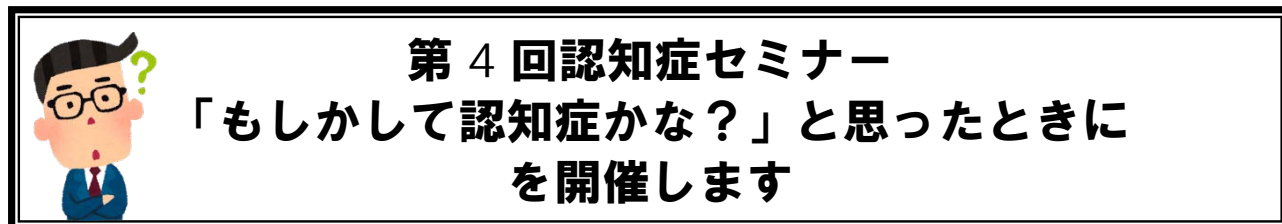




2018年12月3日
大阪市立大学



大阪市立大学医学部附属病院は、2019年1月28日（月）に医学部附属病院5階講堂にて、第4回認知症セミナー『「もしかして認知症かな？」と思ったときに』を開催します。

「もしかして認知症かな？」と思ったときに相談できる場所や、認知症の診断をしてほしいときなどのようにしたら良いか皆さんはご存知ですか。本イベントでは、あべのオレンジチームの相談員と、認知症疾患医療センターに指定されている当院の精神保健福祉士が、皆さんのお悩み解消の糸口を分かりやすくお話しいたします。

※あべのオレンジチーム：社会福祉法人大阪市阿倍野区社会福祉協議会による医療・介護・福祉の認知症専門チーム

- 1 日 時 2019年1月28日（月） 14時00分～15時00分（受付開始 13時30分）
- 2 場 所 大阪市立大学医学部附属病院 5階講堂
大阪市阿倍野区旭町1-5-7
Osaka Metro 御堂筋線・谷町線「天王寺」駅、JR環状線・阪和線「天王寺」駅、
近鉄南大阪線「大阪阿部野橋」駅 徒歩約10分
- 3 講演者 菱谷 久子氏（あべのオレンジチーム相談員）
西岡 里実
（大阪市立大学医学部附属病院 患者総合支援センター 精神保健福祉士）
- 4 対象 18歳以上の方
- 5 定員 100名（先着順）
- 6 受講料 無料
- 7 募集締切日 2019年1月11日（金）
- 8 申込方法 <FAXの場合>
第4回認知症セミナー受講希望の旨と代表者氏名・参加人数・ご住所・お電話番号を記入しての上、下記FAX番号まで送信。
<ハガキの場合>
官製はがきに、第4回認知症セミナー受講希望の旨と代表者氏名・参加人数・ご住所・お電話番号を記入の上、下記申込み・問合せ先まで送付。
<病院窓口の場合>
チラシ裏面に必要事項ご記入いただき、病院一階①、②番窓口までお越しください。
休診日を除いた平日の9:00～16:45に受付を行っています。
◆受講いただける方には受付票を郵送します。
セミナー当日は受付票をご持参ください。
◆申込時にご記入いただきました個人情報当講座に関するご連絡および受講状況の分析のみに利用し、第三者へ提供・開示することはありません。
- 9 申込み先 〒545-8586 大阪市阿倍野区旭町1-5-7
大阪市立大学医学部附属大病院 認知症疾患医療セミナー 宛

【本件に関する問合せ先】

大阪市立大学医学部附属大病院 認知症疾患医療センター
電話：06-6645-2857、FAX：06-6636-3539
（問合せ可能時間：平日9時～17時）

「もしかして認知症かな？」 と思ったときに

「もしかして認知症かな？」と思ったときに相談できる場所はどこでしょうか。また、認知症の診断をしてほしいときはどうしたらいいのでしょうか。あべのオレンジチームの相談員と、認知症疾患医療センターに指定されている当院の精神保健福祉士が、お悩み解消の糸口をやさしくお話しいたします。

一般の方向け

先着100名
事前申込要

無料

2019年 1月28日 (月)

14:00~15:00 (13:30受付開始)

大阪市立大学医学部附属病院 5階講堂
(大阪市阿倍野区旭町1-5-7)

菱谷 久子

(あべのオレンジチーム 相談員)

西岡 里実

(大阪市立大学医学部附属病院
患者総合支援センター 精神保健福祉士)

● 申込方法 ● 一度にお申込みできるのは3名様までです。

①FAX

代表者氏名・参加人数・ご住所・お電話番号を明記の上、
06-6636-3539宛にFAXを送信してください。(裏面の用紙をご利用ください。)

②はがき

官製はがきに、セミナー名・代表者氏名・参加人数・ご住所・お電話番号を明記の上、
「〒545-8586 大阪市阿倍野区旭町1-5-7
大阪市立大学医学部附属病院 患者支援課 認知症セミナー係」宛に郵送してください。

③病院窓口

このチラシの裏面にご記入いただき、病院1階①、②番窓口までお持ちください。
休診日を除いた平日の9:00~16:45に受付を行っています。

申込受付期間：平成30年11月1日~平成31年1月11日(必着)

受講いただける方には、受付票を郵送いたします。

セミナー当日は、受付票を忘れずにお持ちください。

問い合わせ先

大阪市立大学医学部附属病院

認知症疾患医療センター(担当：牧田、曹)

☎06-6645-2857(9:00~17:00 土日祝、年末年始除く)

無料
先着100名

大阪市大病院第4回認知症セミナー 申込用紙

下記必要事項を記入し、FAXしてください。
受講いただける方には、受付票を郵送いたします。
一度のお申込みで受付できるのは3名までです。

お申込みFAX番号

06-6636-3539

※空欄があると受付できませんのでご注意ください※

ふりがな
代表者

代表者含む
(参加人数 名)

ご住所 〒

お電話番号

ある方は
FAX番号

講師に聞きたいこと (※必ずご回答できるとは限りませんのでご了承ください。)

問い合わせ先

大阪市立大学医学部附属病院(阿倍野区旭町1-5-7)
認知症疾患医療センター (牧田・曹)

☎06-6645-2857 (9時から17時 土日祝、年末年始除く)

<http://www.hosp.med.osaka-cu.ac.jp/dementia-center/>