

平成 29 年度神戸大学・兵庫県連携事業  
神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム

## 平成 29 年度 医療者向け認知症高齢者対応能力向上研修

募集人員:100 名(先着順)

対象者:全日程受講可能な者 かつ 兵庫県内の医療機関などに勤務する看護師

実施日:平成 29 年 12 月 2 日(土) 9:30~17:30  
12 月 3 日(日) 9:30~16:30

会場:神戸大学医学部附属病院 第一病棟 2 階 共通カンファレンス室  
(〒650-0071 兵庫県神戸市中央区楠町 7-5-2)

### ●電車利用

JR「神戸」駅下車 徒歩約 15 分  
神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 徒歩約 8 分  
神戸高速鉄道「高速神戸」駅より下野 徒歩約 10 分

### ●バス利用

JR「神戸」駅前より神戸市バス9系統、110 系統  
もしくは 112 系統に乗車 約5分「大学病院前」バス  
停車

### ●タクシー利用

JR「神戸」駅前より 約 5 分  
JR「新神戸」駅前より 約 15 分

### ●自家用車利用

大阪方面から  
阪神高速3号神戸線「京橋出口」で下車、国道2号  
線を西向直進し、東川崎交差点で右折、国道428号  
線(有馬街道)を北向直進

姫路・明石方面から

阪神高速3号神戸線柳原出口で下車、国道2号線を  
東向直進し、東川崎交差点で左折、国道428号線  
(有馬街道)を北向直進



詳しくは下記 URL をご参照下さい。

<http://www.hosp.kobe-u.ac.jp/access.html>

### ■受講証明書■

本研修は、「認知症ケア加算2」施設基準の要件に対応する研修です。

受講者には修了証が発行されます。

遅刻および早退者には修了証が発行できませんので、ご了承ください。

## ■旅費・宿泊費■

研修を受講するにあたっての旅費(交通費)及び宿泊費等は、所属機関または個人でご負担していただきます(本学からの援助はできません)。

## ■参加費■

無料

## ■申込方法■

下記 URL、又は QR コードを読み取り、応募フォームより申込下さい。  
[http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-kenshu/ems/ems\\_form.html](http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-kenshu/ems/ems_form.html)  
書類選考の結果は後ほど郵送でお知らせいたします。



上記【申込方法】より申込できない場合は、件名を「認知症高齢者対応能力向上研修受講申込」として、下記①～⑫(⑬はその他連絡事項がある場合のみ記入)全てを記入したメールを(宛先:emskobe-form@med.kobe-u.ac.jp)ご送信願います。

### ◆応募者◆

- ① 氏名(漢字)  
(例)楠 花子(姓と名の間は一文字空けてください)
- ② 氏名(カナ)  
(例)クスノキ ハナコ(全角カタカナで入力し、姓と名の間は一文字空けてください)
- ③ 性別
- ④ 携帯電話番号  
(例)090-1111-2222
- ⑤ メールアドレス

### ◆所属機関◆

- ⑥ 勤務施設名
- ⑦ 所属部署
- ⑧ 職種・職位
- ⑨ 郵便番号
- ⑩ 住所
- ⑪ 電話番号
- ⑫ メールアドレス(事務担当者)

### ◆その他◆

- ⑬ その他連絡事項(その他連絡事項がある場合のみ記入)

## ■応募期限■

平成29年11月17日(金)

## ■問い合わせ先(書類提出先)■

〒650-0017 神戸市中央区楠町7丁目5番1号  
神戸大学医学部学務課地域医療活性化センター事務係内  
「神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム」事務局  
TEL:078-382-6828  
FAX:078-382-5714  
E-mail アドレス: emskobe@med.kobe-u.ac.jp