**管理者様へ**

**公式ライン初めました。**

**こちらからもお申込みできます。**

愛媛県地域密着サービス協会*StepUp研修*

 **【令和7年度　第３回**】

**高齢者がよく服用しているお薬の**

**副作用と観察のポイント**

**-サブタイトル～**

　利用者さんの不調の原因が新しく処方されたお薬にあった。そんな経験はありませんか？　お薬に関する知識があると利用者さんの異常にいち早く気づけることもあるかもしれません。それがきっと利用者さんの安心と皆さんのお仕事への自信にも繋がっていくのではないかと思います。

お薬に関する正しい知識を得て、より質の高いケアを目指してみませんか？

講　師

**愛媛県薬剤師会　常務理事　縄田 幸裕 氏**



日　時

**令和7年９月１４日（日）18：30～20：00**

ハイブリッド開催

会　場

　　　　　　　**愛媛県歴史文化博物館　第一研修室　/　Zoom**

**（愛媛県西予市宇和町卯之町４丁目11-２）**

受講料

定　員

|  |  |
| --- | --- |
| **Zoom** | **無制限** |
| **会場** | **３５名** |

|  |  |
| --- | --- |
| **会員1人** | **1,000円** |
| **非会員1人** | **2,000円** |

**※「認知症ケア専門士」の資格　有無にかかわらず参加できます。**

**「認知症ケア専門」単位認定講座**

**( １単位取得予定)**

**主催：一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会**

**後援：愛媛県認知症ケア専門士会**

**申込締切　9月8日**

**月7日**

|  |
| --- |
| 申し込み |
| 事　業　所　名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| メールアドレス |  |  |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| 認知症ケア専門士の資格 | なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| 認知症ケア専門士の資格 | なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **備考　及び　注意事項** |
| **Zoomでの受講申込**された方は振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。その際の**振込手数料はご負担ください。**※**会場参加**の方は当日、受付にてお支払いください。 |

**《申し込み　FAX先》　089-989-2557　愛媛県地域密着型サービス協会　事務局**

FAX 受付確認印　　　希望する（確認印が必要な場合のみ〇をつけてください）