

令和7年度 第1回 スキルアップ研修

テーマ：認知症の人の意思決定支援

認知症の人が，自らの意思に基づいた日常生活・社会生活を送れるよう，意思決定支援の考え方や支援の流れ，対応などについて理解を深める研修です。

■ 日 時：令和7年 **11月11日**(火)

午後7時～9時(受付開始／午後6時40分)

■ 会 場：宇都宮市役所14階14大会議室

■ 対象者：医療・介護の関係者

参加
無料

定員
80名

【第1部】 基調講演

「認知症の人の意思決定支援を考える」

講師：独立行政法人国立病院機構栃木医療センター
医師 矢吹 拓 氏



【第2部】 グループワーク

「事例を用いた 意思決定の在り方や 対応について」



【お申し込み・お問い合わせ】

宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 企画グループ 〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号

TEL 028-632-2332 FAX 028-632-3040

令和7年度 第1回 スキルアップ研修

－ 申 込 方 法 －

① インターネットの場合

宇都宮市電子申請共通システム (<https://lgpos.task-asp.net/cu/092011/ea/residents/procedures/apply/92e45655-4e0c-4d90-86c8-f839f5261124/start>)

の申込みフォームからお申し込みください。

※お申し込みには電子申請共通システムの利用者登録が必要になります。



▲申込フォーム
「二次元バーコード」

② FAXの場合

この申請用紙に必要事項を御記入の上、宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課あてに送信してください。

第1回 スキルアップ研修（11/11）の参加申込書																
ふりがな																
氏 名																
電話番号																
所 属																
職 種 等	● 現在の業務に最も関連する職種等を1つ選択してください。 <table><tbody><tr><td>☐ 医師</td><td>☐ 歯科医師</td><td>☐ 薬剤師</td></tr><tr><td>☐ 看護師(医療機関)</td><td>☐ 看護師(介護事業所)</td><td></td></tr><tr><td>☐ 介護サービス事業所の職員</td><td>☐ ケアマネジャー</td><td></td></tr><tr><td>☐ 社会福祉士</td><td>☐ その他</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">()</td></tr></tbody></table>	☐ 医師	☐ 歯科医師	☐ 薬剤師	☐ 看護師(医療機関)	☐ 看護師(介護事業所)		☐ 介護サービス事業所の職員	☐ ケアマネジャー		☐ 社会福祉士	☐ その他		()		
☐ 医師	☐ 歯科医師	☐ 薬剤師														
☐ 看護師(医療機関)	☐ 看護師(介護事業所)															
☐ 介護サービス事業所の職員	☐ ケアマネジャー															
☐ 社会福祉士	☐ その他															
()																

FAX: 028-632-3040

(宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 企画グループ)

申込締切：令和7年11月4日(火)

※定員に達し、お申し込みをお断りする場合は、こちらからご連絡いたします。