

第2回 もの忘れ科家族会

認知症の周辺症状

心理療法士 小川

日時：5月10日(金) 13:00～14:15

場所：当院 研修棟 大会議室

費用：無料

対象：認知症の方の介護にあたる
ご家族

- * 申込みは内科処置室、または
046-848-1550 まで
- * コロナ感染予防対策のため、
入口で体温や風邪症状の
確認があります。ご了承下さい。
- * 患者様の参加は、主治医の
許可が必要な場合があります。

久里浜医療センター もの忘れ科 ～家族会参加申込書～

第2回：「認知症の周辺症状」

日 時：R6年5月10日(金) 13時00分～14時15分

当院(もの忘れ科)への受診歴 (有 ・ 無)

患者様氏名：

診察券番号：

担当医：

参加者氏名	患者様とのご関係	〒	住所	電話番号
(歳)				
(歳)				
(歳)				

※記入後は、内科処置室の看護師に提出をお願いいたします

※講師へ事前質問等がありましたらご記入下さい

久里浜医療センター配置図

