



2017 國際專業失智症照護內涵解析

- 一、目的：失智症照護內涵是國際失智照護及考照的重要概念。為培育醫事相關專業人士及照顧服務員，提升失智症照護品質及與國際失智照護接軌，並加強最新的失智症照護趨勢及資訊，特開設此課程。課程內容包括失智症基礎照護、失智症進階照護課程、社會資源課程等課程。
- 二、主辦單位：台灣整合照護學會
- 三、上課地點暨日期：(詳細上課地點於 5/29 日於學會網站公布)
台北場：2017 年 06 月 10 日 (星期六)
台中場：2017 年 06 月 17 日 (星期六)
- 四、報名人數：每場次限額 100 人 (台中場報名人數未達 40 人則取消課程)
- 五、報名費用：會員 2000 元，非會員 3000 元 (包含中餐、茶水、課程講義)
- 六、報名截止日期：2017 年 05 月 27 日 (星期六) (以掛號郵戳為憑)
- 七、課程表：

日期	上課時間	課程名稱
6/10 & 6/17 (星期六)	09:00 ~ 10:30	國際失智症照護概論
	10:45 ~ 12:15	失智總論 (照護、評估、溝通)
	13:00 ~ 14:50	失智各論 (身心症狀、復健治療、環境)
	15:05 ~ 16:15	台灣失智照護暨社會資源介紹

八、報名流程：

1. 台灣整合照護學會網站 → 研討會報名 → 2017 年國際專業失智症照護內涵解析 → 網路報名
2. 下載簡章 (內含附件一：報名表)
3. 繳費：請至郵局購買郵政匯票；抬頭「台灣整合照護學會」
4. 將報名表及郵政匯票放入自備信封袋，掛號寄回台灣整合照護學會。
112 台北市北投區石牌路二段 201 號 (長青樓 1 樓)
台灣整合照護學會 收
(信封請載明「2017 國際專業失智症照護內涵解析報名資料」)

九、退費手續：

1. 若台中場報名人數未滿 40 人則取消本課程，本學會將於 5 月 29 日於學會網路公告台中場課程是否如期舉行。
2. 報名台中場之學員，務必勾選「台中場取消後選項」
3. 若「未勾選」或選「改參加台北場」，學會得自行將名額移至台北場。
4. 若選擇「取消」，學會將扣除 200 元行政處理費後，於 6 月 10 日左右連絡報

名學員，並陸續退費。

5. 若經完成報名手續者，不得以任何理由要求退費及退還報名文件。

注意事項：

1. 本文內容及報名表為 2017 國際專業失智症照護內涵解析專用，欲報名「2017 國際專業失智症照護認證」考試者，請上台灣整合照護學會網站報名，報名時間為 2017 年 4 月 19 日起至 5 月 27 日止。
2. 本課程不接受電話或電子信箱報名。
3. 為響應環保，請自備文具、水杯、餐具。
4. 本課程醫師、護理師、專科護理師學分申請中。
5. 若對課程有任何疑問，請以 E-mail 方式與課程負責人連繫
6. 台灣整合照護學會副秘書長魏倩雯 E-mail：bb831114mm@gmail.com



台灣整合照護學會

(報名截止：106 年 05 月 27 日)

2017 國際專業失智症照護內涵解析專用報名表

姓名									性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
身分證字號									出生年月	年	月	日
通訊地址						縣	鄉鎮	街	段	巷	號	之
						市	市區	路	弄			樓
連絡電話	宅 ()				行動電話：							
電子信箱	(務必正楷填寫)											
身分： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 居家服務員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員												
參加場次： <input type="checkbox"/> 6/10 (星期六) 台北場 <input type="checkbox"/> 6/17 (星期六) 台中場 (若報名繳費人數不足 40 人，則取消此課程) 註：報名台中場之學員務必勾選下列選項 (若未勾選視同改參加台北場) <input type="checkbox"/> 改參加 6/10 台北場 <input type="checkbox"/> 取消，申請退費 (扣除行政處理費 200 元，其餘款項將匯入下列帳戶) 請詳細填寫：退費帳戶名： _____ 銀行名： _____ 分行名 _____ 帳號： _____												
費用	是否加入會員				課程費用				總金額			
	<input type="checkbox"/> 已是會員，會員號 _____				<input type="checkbox"/> 會員優惠價：2,000 元				2,000 元			
	<input type="checkbox"/> 加入，會費 1,000 元 (優惠免繳 106 年度年費)				<input type="checkbox"/> 會員優惠價：2,000 元				3,000 元			
	<input type="checkbox"/> 不加入				<input type="checkbox"/> 原價：3,000 元				3,000 元			

註：1. 欲報名學員，務必上網報名並詳細填寫此報名表

2. 請將報名表連同費用匯票，掛號郵寄 112 台北市北投區石牌路二段 201 號

(長青樓 1 樓)台灣整合照護學會 收

(信封請載明「2017 國際專業失智症照護內涵解析報名資料」)