

コウノメソッド医療者 申し込み用紙

登録料無料。河野医師にメール相談の権利。

必ずチェックを → 公表の可否

ふりがな

(1) 氏名 (男 女) 可 否

(2) 年齢 (○を) 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70以上
※公表はしません

(3) あなたの資格にチェックしてください。複数選択可能 ※資格は公表します

医師 看護師 保健師 薬剤師

歯科医 歯科衛生士 歯科技工士

セラピスト → 理学療法士 (PT) 作業療法士 (OT)

言語聴覚士 (ST) 視能訓練士 (ORT)

栄養士 管理栄養士

事務系スタッフ ケアマネジャー 介護福祉士

社会福祉系のほかの資格 ()

認知症介護経験者 (資格不要、新学会の為に働ける方)

下記には自宅住所、ケータイ番号を ※原則公表はいたしません

(4) 所属 _____ 可 否

(5) 所属先住所 〒 - 所属公表可能なら住所公表します

(6) 所属の電話番号 _____ 所属公表可能なら電話公表します

(7) 医師の場合のみ 標榜科 _____ 可 否

(8) 所属のFAX番号 _____ 可 否

(9) 自分のメール _____ @ _____ 可 否

(10) 新学会入会の意向 (○を) ・参加希望 ・不参加 ・迷っている

(11) アピール文 (書いたら、氏名非公開でも文は公表します。なるべく書いて)

加入条件 医師:パーキンソニズムの診察(歯車現象)をおこない、リスクの高い患者、易怒の患者にはアリセプトの少量投与ができる。できないならアリセプトを処方しないことを約束する。ニコリン注射1000mgが置いてある。河野医師から紹介状がなくても患者を受け入れる。事務局との面談に応じる。脱会は登録から3か月はできない。人格評価によっては取り消すことがあります。薬剤師:抗うつ薬が認知症に合いにくいこと、アリセプトの興奮性、釣鐘状薬剤反応を知っている。看護師:ニコリン指示箋が出たら打てる。その他スタッフ:コウノメソッドとは何かを理解しており、医師の指示を鵜呑みにせず、患者のために自分で考えることができる人。規範や医師が誤っていると思うなら自分の信じることを実行できる人。