

令和3年度 かかりつけ医認知症対応力向上研修のご案内

主催：栃木県医師会（県委託事業）

本年度は、新型コロナウイルスの感染状況を鑑み、WEB（Zoom 配信）による開催方法に変更いたしました。

【目的】

高齢者が日頃より受診する診療所等の主治医に対し、適切な認知症診断の知識・技術や家族からの話や悩みを聞く姿勢を習得するための研修を実施することにより、認知症サポート医との連携の下、認知症の発症初期から状況に応じて、医療と介護が一体となった認知症の人への支援体制の構築を図る。

本研修会は認知症の早期発見・早期対応及び医療と介護の連携等について、診療科に拘らず全ての医師が認知症に対する理解を深めるために開催するものです。

- 【対象者】・栃木県内に勤務（開業を含む）する医師
・研修の全日程（前編・後編）を受講できる者
・研修を修了した旨の情報を、各地域包括支援センター等に周知するなど、住民向けに提供することに同意できる者

【研修内容】

＜前編＞（１）かかりつけ医の役割編 （２）基本知識

＜後編＞（３）診療における実践 （４）地域・生活における実践

- 【その他】・初回修了者には、知事名による「修了証」が交付されます。
・既修了者（再受者）には、本会会長名による「修了証明書」を発行いたします。
・日医生涯教育講座 3.5 単位、400※が取得可能です。
※「4 医師－患者関係とコミュニケーション」「13 医療と介護および福祉の連携」「29 認知能の障害」「70 気分の障害（うつ）」

【申込方法】 本紙により、栃木県医師会地域医療第一課宛に F A X 願います。

【FAX】 0 2 8 - 6 2 4 - 5 9 8 8 【TEL】 0 2 8 - 6 2 2 - 2 6 5 5

- ☒ 事前収録した講演の動画によりWeb研修会として開催（Zoom配信）します。
☒ ご質問は、当日「Zoom」のチャット機能で受付けます。後日、匿名化した質問と回答をまとめてお送りします。（全質問に対する回答をお約束するものではありません）
☒ お申込みいただいたE-mail宛てに、研修会ID、パスワードと当日の流れや「Zoom」のマニュアル等をお送りします。（開催3日前になってもメールが届かない場合は、お手数ですが、本会地域医療第一課（TEL：028-622-2655）にご連絡ください。

＜申込者情報＞

医療機関名		
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日		大正・昭和・平成 年 月 日生
連 絡 先	TEL	— —
	E-Mail	

＜参加希望会場＞ ※「参加希望」欄に○をご記載ください。

参加希望	カリキュラム	日 時
	前編・後編	令和4年3月19日(土) 13時30分～17時
	前編	令和4年3月23日(水) 19時00分～20時30分
	後編	令和4年3月24日(木) 19時00分～21時

※本紙で得た情報は、出席確認、修了証・修了証明証発行、受講履歴の確認、県への報告等に使用いたします。