

# とちぎオレンジドクター・認知症サポート医等研修会（WEB）のご案内

主催：栃木県医師会（県委託事業）

【目的】○高齢者等が身近な医療機関において、気軽にもの忘れや認知症の相談をできるよう、「栃木県もの忘れ・認知症相談医（とちぎオレンジドクター）」の登録・周知を図り、地域において認知症を早期発見し、早期診断に繋げることを推進する。

○県内のとちぎオレンジドクター・認知症サポート医等が、認知症の診断・治療・ケアに関する最新情報、症例検討等を研修するとともに、認知症に携わる地域の医師等及び認知症患者医療センターとの連携を強化し、認知症医療連携体制の充実強化を図る。

【対象】①とちぎオレンジドクター

②認知症サポート医及び認知症サポート医養成研修を受講予定の医師

【プログラム】

〔第1部〕とちぎオレンジドクター登録説明会（30分間）

説明者：栃木県保健福祉部高齢対策課

〔第2部〕とちぎオレンジドクター・認知症サポート医等研修会（90分間）

講師：自治医科大学精神医学講座 教授 須田 史朗 先生

【申込方法】WEB または FAX よりお申し込みください。

## WEBで申込

QRコードまたはURLから申込フォームにアクセスしてください。

【URL】<https://forms.gle/DX4Rj1QEbwBhkX4b6>  
半角数字のいち↑



## FAXで申込

次の必要事項をご記載の上、本紙を  
本会地域医療第一課宛てにFAXしてください。

【FAX】028-624-5988

- 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。
- ・日医生涯教育講座1.5単位、100「29認知能の障害」が取得可能です。

【参加申込欄】

氏名・所属郡市				(	医師会)
施設名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
連絡先	TEL	—	—		
	e-mail				

【受講希望日】希望欄に○をご記載ください。

受講希望日	開催日時
○	令和5年3月9日（木） 18時30分～20時30分
○	令和5年3月14日（火） 18時30分～20時30分

\*申込書で得られた個人情報は、参加者確認・報告書用並びに各種データの作成に使用いたします。