令和８年度 かかりつけ医認知症対応力向上研修（WEB）のご案内

主催：栃木県医師会（県委託事業）

【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。

【対象者】
- 診療科名を問わず、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、4CC※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、下記宛先までＦＡＸ願います。

栃木県医師会地域医療課　FAX.０２８－６２４－５９８８　TEL.０２８－６２２－２６５５

- ●事前収録した講演の動画を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ございません）
- ●お申込みいただいたE-mail宛てに、Zoomの招待メールをお送りします。
- ●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、本会地域医療課（TEL.028-622-2655）へご連絡ください。

＜申込者情報＞

医療機関名		
フリガナ		
氏　　名		
生 年 月 日		昭和・平成　　年　　月　　日生
連絡先	TEL	－　　－
	E-mail	

※希望日欄には、必ず前編と後編のふたつに○を記載してください。

希望日	開　催　日　時	
	前編	令和８年１２月　９日（水）１９：００～２０：３０
	後編	令和８年１２月１８日（金）１８：３０～２１：００
	前編	令和８年１２月２０日（日）１０：３０～１２：００
	後編	令和８年１２月２０日（日）１３：００～１５：３０

お申込みいただいた情報は、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します。