

令和4年度（2022年度）かかりつけ医認知症対応力向上研修 〈ステップアップ編〉募集案内

かかりつけ医認知症対応力向上研修会〈基礎編〉を受講修了された方を対象とし、認知症診療技術の更なる向上等を目的とした研修会を開催します。みなさまのご参加をお待ちしております。

研修日時及び会場等

日時：令和5年2月4日（土）14時～17時

内容：①「認知症の薬物療法など」（予定） 熊本大学病院 神経精神科 宮川 雄介 先生

②「認知症のマネジメントなど」（予定） 熊本大学病院 神経精神科 本田 和揮 先生

場所：熊本県医師会館2階大ホール（**オンラインのみ ハイブリッド方式**）定員：100人

対象者：かかりつけ医認知症対応力向上研修〈基礎編〉修了者

※①②両方を受講された方に修了証書を発行します（1コマのみ受講も可能ですが、その場合、修了証書は発行しません。）

※基礎編及び今回のステップアップ編研修修了者の氏名等については、地域で認知症の人等を支援することが必要であることから、各都市医師会、市町村及び地域包括支援センター等に情報提供し、県HPでも紹介しますので予め御了承ください。

受講費用：無料

※オンライン受講の方には資料PDFをメールで送付します。

かかりつけ医認知症対応力向上研修会〈ステップアップ編〉 受講申込書

申込み締切：令和5年1月27日（金）

送信先：熊本県医師会 業務Ⅱ課 宛て

申込方法：原則、Eメールにて受付いたします。

①件名「2月4日 かかりつけ医認知症対応力向上研修(ステップアップ)参加申込(座学orオンライン)」

②医師会員区分（会員、非会員）、③医療機関名、④氏名（ふりがな）、⑤招待URL送信用Eメールアドレス（申込受付後、このアドレスに返信いたします）、⑥住所・連絡先(非会員のみ)

を記載の上、下記の申込先アドレス宛にEメールにて送信下さい。受付確認後、⑤に記載のアドレスに受付メールをお送りいたします。1月30日（月）までに受付メールが届かない場合は、「問合せ先」にご連絡ください。

申込先：miyamoto-office@kumamoto.med.or.jp

問合せ先：熊本県医師会業務Ⅱ課 TEL 096-354-3838

※本件は熊本県医師会ホームページ「講演会のご案内」の「◆かかりつけ医関係研修」に掲載いたします。

※座学形式（熊本県医師会会場）を受講される先生でメールでの申込が不可能な方は、本紙に上記②～④、⑥を記載の上、FAX（096-355-6507）にて送信下さい。

<座学形式受講者-FAXの方>

①2月4日 かかりつけ医認知症対応力向上研修(ステップアップ編)参加申込

②医師会員区分（会員、非会員） ③ _____ ④ _____ (_____)

⑥（非会員の方）〒 _____ TEL _____

〈送信元〉

医療機関名：

送信者：

連絡先：