

認知症サポート医フォローアップ研修募集要項

1. 目的

本研修会は、認知症サポート医が、更なる認知症の診療・治療・ケア等に関する研修を通じて、地域における認知症の方への支援体制の充実・強化を促進するとともに地域における認知症サポート医等の連携強化を図ることを目的に、名古屋市の委託事業として開催いたします。

2. 開催日時

令和6年10月5日(土) 14:00～17:30

3. 研修会場

名古屋市医師会館 6階講堂
名古屋市東区葵1-4-38 (地下鉄東山線『新栄町』駅下車、徒歩約5分)

4. 対象・募集定員について

対 象：名古屋市において開業又は勤務する名古屋市医師会会員且つ認知症サポート医
定 員：30名

5. 研修内容 別紙参照(カリキュラム及びスケジュール)

講義形式による名古屋市における認知症施策、認知症診療、認知症治療とケア並びにグループワークによる認知症治療とケアについて研修を行います。
最新の医療情報を織り交ぜておりますので、以前受講いただいた方も是非ご受講ください。
※講演内容は多少変更となる場合がございます。

6. 受講手続き・事前アンケートについて

下記 URL または FAX にて、**8月30日(金)まで**に出欠席について、お知らせください。
なお、定員を超えた場合は、抽選にて受講者を決めさせていただきます。(先着順ではございません)

申し込みフォーム URL・QRコード

<https://forms.gle/Mqpbuw5U1ZwHQpHt5>



また、当日の研修(ディスカッション)では、講師よりご提供いただく症例や、認知症サポート医の先生方からお寄せいただいた問題点、課題などを基にして意見交換等を行います。

そのため、研修会の出欠席に関わらず、事前アンケートへのご協力をお願い申し上げます。

7. その他(日医生涯教育単位について)

取得単位数：3単位(カリキュラムコードは下図を参照)

※◎は「地域包括診療加算」算定に必須取得となるカリキュラムコード

令和6年10月5日(土)	
13. 医療と介護および福祉の連携	0.5 単位
20. 不眠(睡眠障害)	1 単位
◎29. 認知能の障害	1 単位
69. 不安	0.5 単位

【お問い合わせ先】

〒461-0004 名古屋市東区葵 1-4-38
一般社団法人名古屋市医師会 地域医療課 金沢
TEL: 052-937-7801 / FAX: 052-937-6323