



福岡医発第 2369 号 (地)

平成 25 年 1 月 7 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

福岡県認知症サポート医フォローアップ研修の開催について (ご案内)

国の認知症地域医療支援事業に基づく標記事業について、今般、福岡県保健医療介護部より委託を受け、別紙 1 のとおり標記研修を実施することとなりました。

本研修は、地域における認知症の人やその家族への支援体制の充実・強化及び認知症サポート医等の連携強化を図ることを目的として開催するものであります。

福岡県の高齢化率は平成 27 年には 26.1%、平成 37 年には 30.1%に至ると予測されております。また、この急速な高齢化に伴い、認知症患者についても平成 27 年には約 14 万 2 千人、平成 37 年には約 18 万 3 千人にまで増加することが見込まれています。

このような状況を踏まえて、本会といたしましては、かかりつけ医と認知症サポート医はもちろんのこと、医療従事者と介護従事者の連携強化を図り、「認知症になっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域で暮らし続けることができる地域社会」を福岡県全体で構築していきたいと考えております。

つきましては、多数の会員の先生方にご出席いただきますよう周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 認知症サポート医養成研修修了者には、本会より直接ご案内いたします。
- 2) 参加希望者につきましては、別紙 2 申込書にご記入の上、平成 25 年 2 月 1 日 (金)までに本会地域医療課宛 FAX (092-411-6858)にてお申し込みいただきますようお願い申し上げます。
- 3) 本会 HP 上に、プログラム (別紙 1) 及び参加申込書 (別紙 2) を掲載いたします。
- 4) 当日は無料の託児室を設置いたします。利用をご希望の場合は、事前の申込みが必要となりますので、1 週間前までに本会へご連絡下さい。(TEL: 092-431-4564 担当: 浅尾、宗村)

小郡三井医師会より

精神保健担当理事 古川 哲也
学術・生涯教育担当理事 権藤 秀之
会長 蒲池 壽

上記研修会出席ご希望の方は、別紙申込書により直接福岡県医師会へお申し込みください。

平成 24 年度福岡県認知症サポート医フォローアップ研修
福岡県認知症医療センター第 3 回研修会

△と き 平成 25 年 2 月 15 日（金）18：00～20：00

△ところ 福岡県医師会館 5 階大ホール
福岡市博多区博多駅南 2－9－30

1. 開 会
2. 挨拶
3. 認知症医療センターより活動報告
4. シンポジウム

『認知症の人とその家族を支えるために～医療と介護の連携～』

座 長：御所ヶ谷ホームクリニック 院長 田 中 耕太郎

シンポジスト：

- 1) 「認知症の人を支える家族の立場から」

認知症の人と家族の会 福岡県支部 代表 内 田 秀 俊

- 2) 「福岡県認知症医療センターの立場から」

久留米大学高次脳疾患研究所 教授 森 田 喜一郎

- 3) 「認知症サポート医の立場から」

福岡県医師会 常任理事 瀬 戸 裕 司

- 4) 「地域包括支援センターの立場から」

大牟田市保健福祉部長寿社会推進課

地域包括支援センター担当 梅 本 政 隆

5. 閉 会

■日本医師会生涯教育講座 2 単位（CC：11, 12, 13, 14）

■福岡県医師会、福岡県認知症医療センター、福岡県

FAX送信票

送 信 先	福岡県医師会 地域医療課 宛
	FAX : 0 9 2 - 4 1 1 - 6 8 5 8

平成 24 年度福岡県認知症サポート医フォローアップ研修
福岡県認知症医療センター第 3 回研修会
参加申込書

【申込切：平成25年2月1日（金）】

△と き 平成25年2月15日(金) 18:00~20:00

△ところ 福岡県医師会館 5階大ホール
福岡市博多区博多駅南2-9-30

フリガナ													
氏名													
所属													
連絡先	TEL : FAX :												
職種	該当する番号に○をご記入下さい。 <table><tr><td>1. 医師（福岡県医師会員・非会員）</td><td>7. 介護福祉士</td></tr><tr><td>2. 歯科医師</td><td>8. 精神保健福祉士</td></tr><tr><td>3. 薬剤師</td><td>9. 介護支援専門員</td></tr><tr><td>4. 看護師</td><td>10. 行政職員</td></tr><tr><td>5. 保健師</td><td>11. その他</td></tr><tr><td>6. 社会福祉士</td><td>()</td></tr></table>	1. 医師（福岡県医師会員・非会員）	7. 介護福祉士	2. 歯科医師	8. 精神保健福祉士	3. 薬剤師	9. 介護支援専門員	4. 看護師	10. 行政職員	5. 保健師	11. その他	6. 社会福祉士	()
1. 医師（福岡県医師会員・非会員）	7. 介護福祉士												
2. 歯科医師	8. 精神保健福祉士												
3. 薬剤師	9. 介護支援専門員												
4. 看護師	10. 行政職員												
5. 保健師	11. その他												
6. 社会福祉士	()												

※注意事項※

- ・福岡県医師会地域医療課宛に郵送又はFAXにてお申し込みください。
- ・受講決定通知は行いません。
- ・定員（200名）を上回った場合、参加人数を調整させていただくことがありますので、あらかじめ御了承ください。お断りする場合のみ、2月5日（火）にその旨ご連絡いたします。

◆お問合せ先◆

福岡県医師会地域医療課（森山・浜本）

TEL : 0 9 2 - 4 3 1 - 4 5 6 4

FAX : 0 9 2-4 1 1-6 8 5 8