



福岡医発第 1555 号 (地)
平成 29 年 9 月 11 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

認知症高齢者対策研修 (P S W 課程) の開催について (ご案内)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今般、独立行政法人国立病院機構菊池病院において、標記研修を別添募集要項に基づき開催する旨、福岡県保健医療介護部健康増進課を通じて通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

本研修は、高齢社会を迎え、老年期の精神障害、なかでも認知症疾患の対策が重要課題となっており、今後も更に増加することが見込まれていることから、認知症高齢者の医療に直接従事する者に対して治療、看護、指導等に携わるマン・パワーの研修を実施し、より専門的な知識及び技術の養成を行い、老年期医療、特に認知症高齢者医療に携わる医療従事者として必要な資質の向上を図ることを目的として開催されます。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 申込み及び問合せにつきましては、独立行政法人国立病院機構菊池病院 (TEL : 096-248-2111 研修担当 : 佐藤様) 宛ご照会下さい。
- 2) 福岡県域に所在する精神科病院 (政令市を除く) には、福岡県保健医療介護部健康増進課より直接通知がなされておりますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

精神保健担当理事 古川哲也
会長 白石恒明

公印省略

29健第1602号
平成29年8月30日

公益社団法人 福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部健康増進課
こころの健康づくり推進室長
(精神保健班)

認知症高齢者対策研修（PSW 課程）の開催について（送付）

本県の精神福祉行政の推進につきましては、日ごろから御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、独立行政法人国立病院機構菊池病院から別添のとおり「認知症高齢者対策研修（PSW 課程）」の開催案内が送付されましたのでお知らせします。

なお、申込み及び問い合わせについては、独立行政法人国立病院機構菊池病院に御連絡いただきますようお願いいたします。

また、福岡県域に所在する精神科病院については、当室から別紙のとおり通知いたします。

福岡県保健医療介護部 健康増進課

こころの健康づくり推進室 精神保健班

担当：師岡

TEL 092-643-3265 FAX 092-643-3271



写

公印省略

29健第1602号

平成29年8月30日

各精神科病院管理者 殿

福岡県保健医療介護部健康増進課

こころの健康づくり推進室長

(精神保健班)

認知症高齢者対策研修（PSW 課程）の開催について（送付）

本県の精神福祉行政の推進につきましては、日ごろから御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、独立行政法人国立病院機構菊池病院から別添のとおり「認知症高齢者対策研修（PSW 課程）」の開催案内が送付されましたのでお知らせします。

なお、申込み及び問い合わせについては、独立行政法人国立病院機構菊池病院に御連絡いただきますようお願いいたします。

福岡県保健医療介護部 健康増進課

こころの健康づくり推進室 精神保健班

担当：師岡

TEL 092-643-3265 FAX 092-643-3271

菊池企発第 231号
平成29年8月22日

各府県・政令市
衛生主管部（局）長 殿

独立行政法人国立病院機構菊池病院
院長 木村 武 実

認知症高齢者対策研修（PSW課程）の開催について【案内】

標記につきましては、昭和63年8月23日付厚生省保健医療局国立療養所課長（当時）より、当院は西日本地区の認知症高齢者モデル事業施設として指定され、その事業の一環として昭和63年からマンパワーの研修を実施しております。

当院は、平成16年度から独立行政法人国立病院機構菊池病院として再出発し、この認知症高齢者対策研修事業につきましても、引き続き別添「認知症高齢者対策研修募集要項」に基づき、実施しております。

つきましては、貴職関係医療機関等にご周知いただきますようお願いいたします。

受講願書等の送り先

〒 861-1116

熊本県合志市福原208番地

独立行政法人国立病院機構 菊池病院

研修担当 佐藤

TEL 096-248-2111

FAX 096-248-4559



平成 2 9 年度

認知症高齢者対策研修
(PSW 課程)
募集要項

独立行政法人 国立病院機構 菊池病院

目 次

	頁
1. 認知症高齢者対策研修の歴史	1
2. 研修要領	
P S W課程	2
3. 事項	
(1) 受講申請手続きについて	3
(2) 受講許可の通知等について	3
(3) 受講時の注意事項	3
(4) 修了証書の授与	3
(5) その他研修経費について	3

添付書類

様式1号 受講願書

認知症高齢者対策研修（PSW 課程）日程表

★日程表の内容は、変更する場合がありますのでご了承下さい。

1. 認知症高齢者対策研修の歴史

高齢社会を迎え、老年期の精神障害、なかでも認知症疾患の対策が重要課題となっており、今後も更に増加することが見込まれていることから、厚生労働省では、この対策の一環として旧国立療養所を選定し、精神症状と行動障害を有する認知症高齢者のモデル事業を、昭和63年度から実施しています。

これに基づき、西日本地区のモデル事業施設として当院が指定され、これら認知症高齢者の医療に直接従事する者に対して治療、看護、指導等に携わるマン・パワーの研修を実施し、より専門的な知識及び技術の養成を行い、老年期医療、特に認知症高齢者医療に携わる医療従事者として必要な資質の向上を図ることを目的として、研修を実施します。

当院は、平成16年度からは独立行政法人国立病院機構菊池病院として再出発しておりますが、この認知症高齢者研修事業につきましては、旧国立療養所菊池病院から引き継いで実施することとなっております。

2. 研修要領

(1) 目 的

認知症疾患の相談・指導に従事する経験年数の浅い精神保健福祉士、社会福祉士等に対して認知症の基礎を学ぶことを目指す研修を通して、円滑に認知症患者の支援を行うためのスタッフ育成を目的としています。

(2) 研修期間

平成29年10月11日（水）から平成29年10月13日（金）まで

(3) 事例検討

認知症に関する症例検討会を行います。症例提出の期日等は受講決定後にお知らせします。

(4) 定 員

20名

(5) 受講資格

認知症高齢者の相談に従事する経験年数5年以内の精神保健福祉士、社会福祉士、保健師、行政担当者とします。5年以上の方の応募は理由を特に詳細に記入してください。

受講決定後事例提出が可能な者。

※定員を超えた場合は経験5年以内の方を優先して選抜します。

(6) 願書受付期間

平成29年8月24日（木）から平成29年9月14日（木）までに提出をお願いします。

(7) 研 修 費

一研修期間につき 20,000円

研修費の他に、事項（3頁）の研修経費があります。

(8) その他

提出書類の様式、提出方法その他受講に関する注意事項については「4. 事項」を参照して下さい。

3. 事項

(1) 受講申請手続きについて

一、提出書類

受講願書（様式1号）

二、提出先

国立病院機構菊池病院

三、書類受付期間

2頁のとおり

(2) 受講許可の通知について

書類選考のうえ、受講の可否については当院の願書受付期限日から10日前後で、施設長宛に郵送の予定です。

(3) 持参すべきもの

- ・印鑑（出席簿押印等に使用）
- ・筆記用具
- ・健康保険証（疾病時に使用、コピー可）
- ・研修中の服装は自由ですが、病棟実習時は通常の勤務服・靴を使用します。
- ・その他（各課程で指定するもの）

(4) 修了証書の授与

所定の研修課程を履修した場合には、修了証書を授与します。

(5) その他研修経費の負担について

- 一、この研修に関する交通費等の経費については、自己負担となります。
- 二、研修期間中の宿泊代（ホテルをご案内）、食費（昼食500円）、懇親会費（4,000円程度）についても自己負担となります。

5. 本募集事項について問い合わせ先

〒 861-1116

熊本県合志市福原208番地

国立病院機構 菊池病院

TEL (096) 248-2111

FAX (096) 248-4559

担当者

研修内容について 医療社会事業専門員：泊 (内線：716)

事務手続について 庶務班長：佐藤 (内線：727)

第29回 西日本認知症高齢者対策研修(PSW課程) 日程表

平成29年8月

独立行政法人 国立病院機構 菊池病院

	8:30	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00					
10/11 (水)							受付	OR ／ 開 講 式	施設 紹 介	認知症の基礎知識 (木村院長) (75分)	休憩	本田臨床研究 部長 (45分)	休憩	病院見学 (PSW)	懇 親 会 18:30
							13:00～13:45		13:45～15:00		10 分	15:10～15:55	10分	16:05～17:00	
	研 修 棟														
10/12 (木)		認知症高齢 者の看護 (認知症 認定看護師)	休憩	認知症高齢者の 作業療法 (作業療法士)	休憩	地域包括支援センターか らみた医療との連携 ささえりあ帯山 (牛島先生)	休憩	病棟実習 kit		認知症の スクリー ングテスト の実際 (臨床心理 士)	高齢者の 食事につ いて(主任 管理栄養 士)	休憩	菊池病院での ソーシャル ワーク		
		9:00～9:50	10 分	10:00～11:00	15分	11:15～12:30	12:30～13:30	13:30～15:00		15:00～ 15:30	15:30～ 16:00	10 分	16:10～17:00		
		研 修 棟						W3		研 修 棟					
10/13 (金)	グループ討議 (PSW)				事例発表会 (医師・PSW)		閉 講 式	※日程は講師の都合等により変更になる場合もあります							
	8:30～11:00				11:00～12:00		12:00～								
	研 修 棟														

(様式1号)

※ この欄は記入しないこと

※受理月日

平成 年 月 日

※受付番号

No.

受講願 書

平成 年 月 日

独立行政法人
国立病院機構 菊池病院長 殿

ふりがな
受講希望者名 _____ 印

年齢 _____ 歳 性別 男 ・ 女

貴院の認知症高齢者対策研修(第28回PSW課程)を受講したいので、許可下さるよう申請します。

PSW課程	研 修 期 間
第28回	平成29年10月11日(水)～平成29年10月13日(金)
現在の職務内容 (取得免許、勤務先の診療科名などを記載)	取得免許 : PSW 、 その他()
	勤務先の診療科名 : 精神科急性期 、 精神科慢性期 、 認知症 精神科・認知症混合 、 その他()
	認知症に関わった勤務年数 : ()年
受講の目的 (簡潔に記載)	
(受講推薦) 上記の者を認知症高齢者対策研修(第29回PSW課程)の受講生として推薦します。 平成 年 月 日 所属施設の 所在地 施設名 役職・氏名 _____ 印	