

平成 30 年 10 月 5 日

会員 各位

一般社団法人岩手県薬剤師会
会 長 畑 澤 博 巳

平成 30 年度第 1 回薬剤師認知症対応力向上研修（北上）の開催について

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、新たな認知症施策推進総合戦略（新オレンジプラン）に基づく「薬剤師認知症対応力向上研修事業」が、平成 28 年度から各都道府県により実施され、岩手県では引き続き当会が岩手県からの委託事業として実施いたします。

この度、本年度 1 回目として下記のとおり開催いたします。未受講の方におかれましてはぜひ受講されますようご案内申し上げます。

受講を希望される場合は、参加申込書に必要事項を記載の上、FAXかEメールでお申込みください。申込期限は10月29日（火）とさせていただきます。

尚、本研修の全日程を受講された方には、岩手県から修了証書が交付されます。

記

期 日	平成 30 年 11 月 6 日（火）19：00～21：00（受付開始は 18 時 30 分から）
場 所	ホテルシティプラザ北上（住所 岩手県北上市川岸 1 丁目 14-1 TEL：0197-64-0001）
参加費	無料
定 員	80 名
次 第	
(1) 認知症の人を支える仕組み（制度）	講師：北上市保健福祉部長寿介護課 石山 美貴 氏
(2) 認知症の基本知識・認知症の人への対応（薬学的管理、気づき・連携）	講師：岩手医科大学附属病院神経内科 教授 寺山 靖夫 先生
(修了証交付)	

※日本薬剤師研修センター認定研修（1 単位） - 申請中 -

（本研修の目的）

高齢者が受診した際や受診後等に接する薬局・薬剤師に対し、認知症の人本人とその家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性等を習得するための研修を実施することにより、認知症の疑いのある人に早期に気づき、かかりつけ医等と連携して対応するとともに、その後も認知症の人の状況に応じた薬学的管理を適切に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となることを目的とする。

問合せ先：岩手県薬剤師会事務局 坂川 〒020-0876 岩手県盛岡市馬場町 3 番 12 号
TEL 019-622-2467 FAX 019-653-2273 E-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp

【参加申込書】FAX 019-653-2273(切取らずこのまま送信ください)

平成 30 年度第 1 回薬剤師認知症対応力向上研修（北上）

（フリガナ）

氏 名 _____（ 男 ・ 女 ）

勤務先名 _____

勤務先住所 _____

生年月日 平成・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（岩手県において受講記録上必要なため）