

認知症対策通信

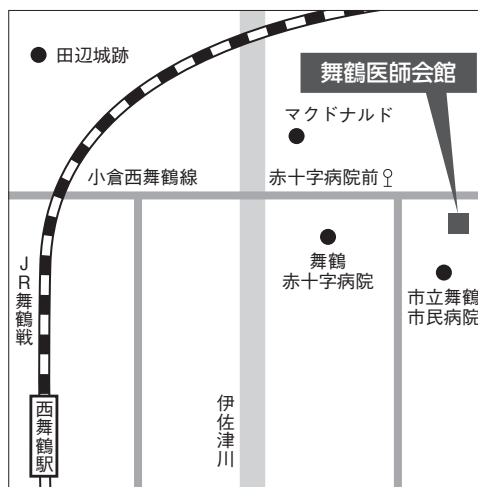
令和6年度かかりつけ医認知症対応力向上 地域連携研修（舞鶴）開催のご案内

本研修は、国が定める「認知症地域医療支援事業」の一環で、府医が京都府から委託を受けて実施しております。各地域において医療と介護が一体となった認知症の人への支援体制の構築を図ることを目的とし、かかりつけ医として必要で適切な認知症診断の知識・技術などの習得に資する内容となっております。令和6年度からテキストおよび動画が改訂され、新しい内容も追加されております。

これまでご参加になられなかった会員各位はもちろんのこと、過去に参加された方であっても是非ご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

と き	令和6年10月12日(土) 午後2時～午後5時30分
と ころ	舞鶴医師会館 京都府舞鶴市倉谷 1350-11
内 容	I. 「かかりつけ医の役割」(30分) II. 「基本知識」(60分) III. 「診療における実践」(60分) IV. 「地域・生活における実践」(60分)
講 師	調整中
対 象	医師 多職種
定 員	50名
参加費	無料
共 催	舞鶴医師会
修了証	本研修を受講した医師には、後日、京都府から修了証が発行されます。



問い合わせ 京都府医師会 在宅医療・地域包括ケアサポートセンター
TEL：075-354-6079 FAX：075-354-6097
メール：zaitaku@kyoto.med.or.jp

◆日医生涯教育カリキュラムコード

- I 4. 医師－患者関係とコミュニケーション：0.5 単位
- II, III 29. 認知能の障害：2 単位
- IV 13. 医療と介護および福祉の連携：1 単位

※「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準における「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部、「29. 認知能の障害」に該当します。

◆日医かかりつけ医機能研修制度 応用研修：1 単位

※すべてのプログラムを受講された方にのみ発行します。

申し込み 申し込みは申込みフォームまたはFAXで受付いたします。

申込みフォーム

申込フォーム (<https://ssl.formman.com/t/d2HX/>) は右記二次元コードよりアクセスをしてください。または検索エンジンにて「京都 在宅医療」で検索し、当センターホームページからもお申し込みできます。



申し込み FAX

別紙申込書をFAXでも受け付けております。

かかりつけ医認知症対応力向上地域連携研修 (2024. 10. 12) 舞鶴地区
受講申込書 (FAX)

職 種	
所 属 地 区	
ふ り が な	
氏 名	
所 属 機 関 名	
メ ー ル ア ド レ ス	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
受 講 決 定 通 知・ 修 了 証 書 送 付 先	※送付希望先を選択ください 所属機関 ・ 自 宅
	〒 ー TEL :
注 意 事 項	・定員は50名です。 人数を超過した場合にはご連絡いたします。 ・修了証書は医師のみに発行されます。

京都府医師会 在宅医療・地域包括ケアサポートセンター
FAX (075) 354 - 6097

