

令和7年1月7日

関係各位

公益社団法人いちの樹メンタルホスピタル鹿屋
認知症疾患医療センター 小林憲史

令和6年度かかりつけ医 認知症対応力向上フォローアップ研修会の開催について（ご案内）

（日本医師会生涯教育講座 1単位 カリキュラムコード15）

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より当センターの運営にご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、メンタルホスピタル鹿屋認知症疾患医療センター主催にて、標記研修会を下記のとおり開催いたします。本研修会は、認知症疾患医療センター主催で開催しております「かかりつけ医認知症対応力向上研修」（基礎研修）を受講していただいた先生方を対象に、より専門的な知識・技術に関する研修を実施することで、認知症対応力の向上を図ることを目的としております。

ご多用のことと存じますが、ご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. 対 象 : かかりつけ医の先生方（診療科目問わず） 定員 10名程度
2. 日 時 : 令和7年2月15日（土）14時00分～15時00分（受付開始13時30分～）
3. 場 所 : メンタルホスピタル鹿屋 会議室
4. 研修内容: 「当院におけるドネペジル経皮吸収型製剤の治療実績について」
5. 講 師 : メンタルホスピタル鹿屋 認知症疾患医療センター長 小林憲史
6. その他 : ロビーにて受付を行い、その後会議室までは当院職員がご案内致します

＜注意事項＞

※本研修を受講しないことで、日常の認知症診療が出来なくなるということはありません。

※「かかりつけ医認知症対応力向上研修」（基礎研修）を受講いただいた先生方を対象としておりますが、受講されたことがない先生方もお申込みは可能です。

※感染拡大状況に応じて研修を延期又は中止することがあります。予めご了承下さい。

申込先：メンタルホスピタル鹿屋認知症疾患医療センター（担当／西迫）

申 込：下記へご記入の上、FAXかメールにてお申し込み下さい

お問い合わせ：TEL 0994-36-1870

令和6年度かかりつけ医認知症対応力向上フォローアップ研修会申込書

所属医師会 _____

医療機関名 _____

ご 芳 名 _____

FAX : 0994-42-3156

E-mail : mhkanoya-ninchi@ichonoki.or.jp

※令和7年2月10日(月)締切