

令和6年2月7日

関係各位

浴風会病院認知症疾患医療センター
センター長 古田伸夫
(公印省略)

浴風会病院東京都認知症疾患医療センター
令和5年度 第2回「東京都かかりつけ医認知症研修」 開催のお知らせ

日頃から浴風会病院東京都認知症疾患医療センター事業に御理解、御協力を賜わり、厚く御礼申し上げます。

この度、浴風会病院東京都認知症疾患医療センターでは、高齢者が日頃より受診する診療所等の主治医（かかりつけ医）を対象に、「東京都かかりつけ医認知症研修」を開催いたします。

認知症は大きな社会問題となっており、その対応には専門医のみならずかかりつけの先生方の役割が非常に重要とされております。国の施策である「新・オレンジプラン」におきまして「かかりつけ医の認知症対応力向上」が重要課題とされ、それに基づいて東京都の委託を受け、当院が認知症疾患医療センターの業務として研修を開催させていただきます。

本研修は平成27年度より年に2回開催しておりますが、令和5年度につきましても感染症疾患が持続している状況において、Zoomを利用したオンライン形式とさせていただきます。

先生方の認知症診療のお役に立てる研修と考えておりますので、是非ご参加ください。

記

1. 日程：令和6年3月9日（土）15：00～17：10
2. 場所：Zoom 配信によるオンライン研修
3. 対象：杉並区・新宿区・中野区医師会員、歯科医師会員
※他地区医師会員の方の参加も可能です。
4. 内容：別紙「令和5年度 第2回東京都かかりつけ医認知症研修カリキュラム」参照
5. 申し込み方法：下記①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

① 右 QR コードよりお申込・・・



② 右 URL よりお申込 . . . <https://forms.gle/aVK5fZiovV5eRkSV8>

③ 浴風会病院認知症疾患医療センター ホームページより申込

→浴風会病院認知症疾患医療センターのホームページへアクセスいただき、『かかりつけ医認知症研修のご案内』にある URL をクリックの上、必要事項ご記入の上お申し込みください。

6. 申し込み締め切り：令和6年3月4日（月）

7. その他：

- ・原則、御所属の医療機関が属する圏域の認知症疾患医療センターへお申し込みください。ご都合が合わない場合は、他圏域の受講も可能ですので、各認知症疾患医療センターの担当者へお問い合わせください。
- ・申し込み完了後、後日、ご登録いただいたメールアドレスに研修アクセス用の Zoom URL・ID、パスコードと研修資料を送信させていただきます。
- ・本研修には、日本医師会生涯教育制度の単位・カリキュラムコードが付与されます。
※単位数：2 単位
※カリキュラムコード番号：0, 69
- ・本研修の修了者には、東京都知事より修了証書が発行されます（2 回目以降の受講者を含む）。
- ・研修開始から 15 分を過ぎてからの参加は修了証が発行されません。時間に余裕を持ってご参加下さい。

浴風会病院認知症疾患医療センター
医療相談・支援室 高橋・高尾

TEL 03-5336-7790（直通）

MAIL y-nintheta@yokufu-hp.jp