

令和元年 12 月 16 日

会員 各位

## 令和元年度 薬剤師認知症対応力向上研修会のご案内

一般社団法人奈良県薬剤師会  
会長 竹上 茂

日頃は、薬剤師会活動にご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、平成 27 年 1 月に厚生労働省から認知症高齢者等にやさしい地域づくりに向けた各種施策をまとめた「認知症施策推進総合戦略（新オレンジプラン）」が公表され、平成 29 年 7 月に改定されました。

昨年度に引き続き、奈良県より委託を受け、新オレンジプランに基づき、高齢者が受診した際や受診後に接する薬局・薬剤師に対し、認知症のご本人とその家族を支えるために必要な基礎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、下記のとおり実施いたします。ぜひとも、ご参加のほどよろしく申し上げます。

### 記

日時： 令和 2 年 2 月 8 日（土）15：00～18：00

場所： 奈良県薬業会館 3F 大会議室（橿原市久米町 926）

対象： 県内で勤務又は開業する薬剤師（定員 100 名）

内容： 1. 基本知識

医療法人鴻池会 秋津鴻池病院

理事長 平井 基陽 先生

2. 対応力 「①薬学的管理 ②関係機関との連携」

奈良県薬剤師会 理事 福井 康至

3. 制度等 「認知症の人への支援体制」

奈良県福祉医療部 医療・介護保険局 地域包括ケア推進室

備考： ・参加費無料。

・（公財）日本薬剤師研修センターの研修認定（2 単位）を申請予定です。

・受講終了と同時に研修修了者に県より「修了証書」が交付されますので、当日参加は受け付けられません。（早退・遅刻の場合、修了証書は交付いたしません。）

・研修修了者は、県が作成する研修修了者名簿に登録されるとともに、各市町村等への情報提供および県ホームページに掲載されることについてご了承の上、お申し込みください。

・申込多数により受講をお断りする場合は、未受講の方を優先的に受講決定いたします。

令和元年度 薬剤師認知症対応力向上研修会（2月8日） 申込用紙

ふりがな	
受講者氏名	
勤務先	
勤務先所在地	〒 ー
勤務先電話番号	
生年月日	昭和 ー 年 ー 月 ー 日 平成 ー 年 ー 月 ー 日
薬剤師免許番号	

※1月17日（金）までに奈良県薬剤師会事務局（FAX：0744-22-2739）までお申し込みください。

※認知症の人や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ことに資する本研修の修了者として、「薬剤師認知症対応力向上研修修了者名簿」を県で作成し、各市町村等に対して情報提供するとともに、県ホームページに掲載することについてご了承いただきますようお願いいたします。

（ホームページ掲載内容：氏名・勤務先・勤務先所在地・修了年月日）

上記内容に同意の上、申し込みます。

年 月 日

署名