



1794

福 高 第 1 2 4 7 号  
平成 2 3 年 9 月 2 6 日

沖縄県医師会長 殿

沖縄県福祉保健部  
高齢者福祉介護課長  
(公印省略)

平成 2 3 年度沖縄県かかりつけ医認知症対応力向上研修 (基礎編)  
の開催について (ご案内)

時下 ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

県では、認知症の初期症状から状況に応じて、医療と介護が一体となった認知症の人への支援体制づくりを目的として、下記のとおり「かかりつけ医認知症対応力向上研修 (基礎編)」を開催致します。

日頃、高齢者の診療に携わる医師は、認知症の早期発見・診断等を担う重要な存在であることから、診療科を問わず積極的に御参加下さいますようご案内致します。

この研修は、平成 19 年度より実施しており毎年同様な内容となっています。以前に受講された先生は、今回受講なさる必要はありません。

なお、今年度は平成 2 4 年 2 月 1 1 日 (土)、既履修された先生方を対象とした「かかりつけ医認知症対応力向上研修 (フォローアップ編)」を予定しており、基礎編のダイジェスト版 (再履修用) に加えて、診断と治療の実際・事例検討・総合討論 等、より臨床に即した内容の研修会を企画しており、これについては改めてご案内致します。

記

【研修名】平成 2 3 年度沖縄県かかりつけ医認知症対応力向上研修 (基礎編)

【開催日時】平成 2 3 年 1 0 月 2 2 日 (土) 午後 2 : 0 0 ~ 6 : 3 0

【及び会場】沖縄県医師会館 (南風原町字新川 218-9)

【研修内容】別添募集要項参照

【受講対象】小児科、産科以外の医師

【申込方法】別紙申込書に記入の上、F A X 又は郵送で申し込むこと  
メールにて申込内容を送信することも可

〒 900-8570 那覇市泉崎 1 - 2 - 2  
沖縄県福祉保健部 高齢者福祉介護課  
在宅福祉班 仲程京子  
TEL098-866-2214 FAX098-862-6325  
E-mail nakhodok@pref.okinawa.lg.jp

# 平成23年度 沖縄県かかりつけ医認知症対応力向上研修（基礎編）募集要項

## 1 目的

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）に対し、適切な認知症診断の知識・技術や家族からの話や悩みを聞く姿勢を修得するための研修を実施することにより、認知症サポート医（推進医師）との連携の下、各地域において、認知症の発症初期から状況に応じて、医療と介護が一体となった認知症の方への支援体制の構築を図ることを目的とする。

## 2 主催

沖縄県福祉保健部高齢者福祉介護課

## 3 後援

沖縄県医師会

## 4 開催日時及び会場

日時：平成23年10月22日（土）午後2：00～6：30

会場：沖縄県医師会館（南風原町字新川 218-8）

## 5 研修対象者

診療科名を問わず、県内で勤務（開業を含む）する医師。

※但し、小児科、産科及び認知症診断・治療に携わる専門科は原則として除く。

（高齢者の受診がほとんどない、または専門科のため。希望があれば受講可。）

## 6 募集人数

40名

※先着順にて受付し、定員になり次第締め切る。

## 7 受講料

無料（ただし、研修に参加するための旅費等は自己負担。）

## 8 申込方法

別紙申込書にてFAXまたは郵送により申込期日までに申し込むこと。

メールにて申込内容を送信することも可

## 9 申込期限

平成23年10月18日（火）16：00まで

## ● 研修内容

時間	内容	講師等
13:30～14:00	受付・オリエンテーション	沖縄県 高齢者介護福祉課
14:00～15:00【60分】	I「基礎知識」編 ・早期発見・早期治療の意義 ・かかりつけ医に期待される役割 ・認知症の診断基準（DSM）等 ・認知症の中核症状と周辺症状（行動・心理症状） ・病型別の典型的事例 等	認知症サポート医  国吉 和秀 氏 (小禄みなみ診療所院長)
15:00～15:10	休憩（10分間）	
15:10～16:10【60分】	II「診断」編 ・認知症初期の発見のポイント ・中核症状のアセスメント（質問式・観察式） ・認知症の原因疾患の同定の手順 等	認知症サポート医  国吉 和秀 氏 (小禄みなみ診療所院長)
16:10～16:20	休憩（10分間）	
16:20～17:20【60分】	III「治療とケア」編 ・認知症の人・家族への対応や支援のあり方 ・アルツハイマー型認知症への薬物療法 ・周辺症状（行動・心理症状）に関連する要因 ・周辺症状（行動・心理症状）に対する対応 等	認知症サポート医  仁井田 りち 氏 (南斗クリニック院長)
17:20～17:30	休憩（10分間）	
17:30～18:30【60分】	IV「連携」編 ・主治医意見書の役割 ・かかりつけ医とケアマネージャーとの連携 ・認知症高齢者ケアの基本 ・地域密着型サービス ・介護保険における介護予防システム ・成年後見制度 ・高齢者虐待防止法 等	認知症サポート医  仁井田 りち 氏 (南斗クリニック院長)
18:30～18:40【10分】	質疑応答・アンケート記入	

### ● 修了証書の交付等

- (1) 研修の全課程を受講した医師に対しては、沖縄県知事名の「修了証書」を交付する。
- (2) 県は、修了証書番号、修了年月日、氏名、生年月日等を記入した名簿を作成し、管理する。
- (3) 県は、認知症の者及びその家族等の受診の利便性に資するため、研修修了者の同意を得た上で、研修修了者のリスト等を作成し、地域包括支援センターへの配布や県のホームページに掲載する。

### ● その他

本研修は、沖縄県医師会生涯教育講座4単位として算定される。

### ● 申込先・問い合わせ先

〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2	
沖縄県福祉保健部高齢者福祉介護課	担当：仲程
TEL：098-866-2214	FAX：098-862-6325
E-mail nakhodok@pref.okinawa.lg.jp	

(別紙)

沖縄県福祉保健部高齢者福祉介護課 在宅福祉班 仲程あて (E-mail : <a href="mailto:nakhodok@pref.okinawa.lg.jp">nakhodok@pref.okinawa.lg.jp</a> ) 〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 FAX : 098-862-6325 (FAX送信票は不要です)
---

**平成23年度沖縄県かかりつけ医認知症対応力向上研修(基礎編)申込書**

開催日時: 平成23年10月22日(土)14:00~18:30  
研修会場: 沖縄県医師会館(南風原町字新川218-9)

医療機関名		
診療科名		
所在地	〒	
電話番号		
FAX番号		
受講者氏名 及び 生年月日※  ※修了証書交付の際 に使用します	氏名	生年月日

※下記の期日までにFAXにてお申し込み下さい。

申込締切: 平成23年10月18日(火)16:00まで

# 【会場案内図】

- 【平成23年10月22日】 沖縄県医師会 2F 会議室1  
(南風原町字新川218-9 TEL 098-888-0087)

