

2 健認推第19号

令和2年9月10日

都内認知症サポート医 各位

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター

認知症支援推進センター

センター長 栗田 圭一

(印章省略)

「東京都認知症サポート医等フォローアップ研修」の受講者募集について（依頼）

日ごろから、東京都健康長寿医療センターの業務にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

認知症支援推進センターにおいて、都内の認知症サポート医等のスキルアップ及び活動の促進を目的とした研修を下記のとおり開催いたします。

受講をご希望される場合は、令和2年10月15日（木曜日）までに、認知症支援推進センター事務局宛、別紙3の受講申込書をFAXまたはE-mailにてお送りいただきますよう、お願い申し上げます。

記

1 研修目的

認知症サポート医等が、認知症の診断・治療・ケア等に関する研修、症例検討、グループ討議等を通じて、地域における認知症の人への支援体制の充実・強化を図ること、また、本研修の機会を活用し、地域における認知症サポート医等の連携強化を図ることを目的とする。

2 研修日程

講義（オンライン研修）

(1) 第1回 令和2年11月21日（土）15時～17時15分（10分休憩含む）

(2) 第2回 令和2年12月12日（土）15時～17時15分（10分休憩含む）

3 受講方法

講義（オンライン研修）は、動画配信期間に専用サイトにアクセスして受講して下さい。

IDとパスワードは受講決定通知書を送付する際に別途お知らせします。

4 研修対象者

- ・国の定める認知症サポート医養成研修修了者
- ・地域拠点型・地域連携型認知症疾患医療センターの医師
- ・その他地域において、認知症医療体制構築に向けて取り組んでいる医師

5 研修内容 別紙1、2「カリキュラム」のとおり

6 受講料 無料

7 申込方法

別紙3「東京都認知症サポート医等フォローアップ研修受講申込書」を、令和2年10月15日（木曜日）までに、FAXまたはE-mailにて下記申込先へお送り下さい。

【申込先】〒173-0015 板橋区栄町35番2号
地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター認知症支援推進センター事務局 人見・飯塚
TEL：03-3964-1141（内線4270、4235） 直通：03-5943-8827
FAX：03-3964-3625 E-mail：dementia@tmghig.jp

8 受講者の決定について

応募された方全員受講対象といたします。

令和2年10月下旬に決定した受講者について、受講決定通知（受講票）を認知症支援推進センターから送付いたします。

9 研修証書の交付について

各回の受講者全員に参加証を交付します。

10 日本医師会の研修制度に係る単位付与について

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る予定です。
※単位数・カリキュラムコード番号については、第1回は11月上旬以降、第2回は12月上旬以降に確定する予定です。恐れ入りますが、認知症支援推進センターへのお問合せは、確定日以降にお願いいたします。

11 令和2年度の今後の開催予定（オンライン研修）

(1) 第3回 令和3年1月16日（土）15時～17時15分（10分休憩含む）

(2) 第4回 令和3年2月14日（日）15時～17時15分（10分休憩含む）

※第3・4回の募集は、令和2年11月以降に改めて行います。

12 その他

本研修を受講された認知症サポート医のうち、ホームページでの名簿公表の同意をいただいている方につきましては、東京都のホームページ「とうきょう認知症ナビ」へ受講状況を掲載いたします。

(https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/zaishien/ninchishou_navi/)

名簿の掲載内容に変更が生じた場合には、別添の事務連絡をご参照いただき、変更の手続きをお願いいたします。