

公印省略

27健第4002号

平成27年11月20日

一般社団法人

福岡県精神科病院協会会長 殿

福岡県保健医療介護部健康増進課

こころの健康づくり推進室長

平成27年度福岡県認知症サポート医フォローアップ研修

福岡県認知症医療センター 第9回研修会 の開催について（御案内）

平素より認知症施策の推進に御尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

この度、認知症に関する研修会を別添のとおり開催しますので、貴協会会員に周知
いただきますようお願いいたします。

参加される場合は、別添ファックス送信票にて、福岡県医師会地域医療課に、12月
7日（月）までにお申し込みください。多くの方の御参加をお待ちしております。

（問合せ先）

福岡県保健医療介護部健康増進課

こころの健康づくり推進室 守（もり）

TEL) 092-643-3265

FAX) 092-643-3271

平成 27 年度福岡県認知症サポート医フォローアップ研修

福岡県認知症医療センター第 9 回研修会

△と き 平成 27 年 12 月 16 日 (水) 19:00~20:30

△ところ 福岡県医師会館 5 階大ホール

1. 開 会 (19:00)

2. 挨拶

公益社団法人福岡県医師会副会長 野 田 健 一

3. 福岡県認知症医療センターに関する報告 (19:05~19:20)

福岡県保健医療介護部健康増進課こころの健康づくり推進室

企画主幹 加 藤 千 鈴

4. 講 演

(19:20~19:40)

①「筑紫地区における認知症施策～認知症初期集中支援チームについて～」

公益社団法人福岡県医師会常任理事 瀬 戸 裕 司

(19:40~20:30)

②「北九州市における認知症初期集中支援チームについて (仮題)」

医療法人 (財団) 小倉蒲生病院リハビリテーション医療部医療福祉課

北九州市認知症疾患医療センター 認知症初期集中支援チーム

精神保健福祉士 和 田 洋 臣

5. 閉 会

■主催：(公社) 福岡県医師会、福岡県認知症医療センター、福岡県

■日本医師会生涯教育講座 1.5 単位 (CC: 1、5、14)

■日本老年精神医学会生涯教育講座 2 単位

FAX送信票

送 信 先	福岡県医師会 地域医療課 宛 FAX : 092-411-6858
-------	--------------------------------------

平成 27 年度福岡県認知症サポート医フォローアップ研修
福岡県認知症医療センター第 9 回研修会
参加申込書

【申込〆切：平成 27 年 12 月 7 日（月）】

△と き 平成 27 年 12 月 16 日（水）19：00～20：30
△と ころ 福岡県医師会館 5 階大ホール
福岡市博多区博多駅南 2-9-30

フリガナ		
氏 名		
所属施設		
連絡先	TEL :	FAX :
職 種	該当する番号に○をご記入下さい。 1. 医師（福岡県医師会員・非会員） 7. 介護福祉士 2. 歯科医師 8. 精神保健福祉士 3. 薬剤師 9. 介護支援専門員 4. 看護師 10. 行政職員（事務職員） 5. 保健師 11. その他 6. 社会福祉士 ()	

- ・福岡県医師会地域医療課宛に郵送又はFAXにてお申し込みください。
- ・受講決定通知は行いません。
- ・定員（200名）を上回った場合、参加人数を調整させていただくことがありますので、予めご了承ください。お断りする場合のみ、12月10日（木）にその旨ご連絡いたします。

◆問合せ先◆
福岡県医師会地域医療課（厚地）
TEL : 092-431-4564
FAX : 092-411-6858