

# 病院勤務以外の看護師等 認知症対応力向上研修

高齢者と日頃から接することが多い、病院勤務以外（診療所、訪問看護ステーション、介護事業所等）の看護師、歯科衛生士等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本知識や認知症ケアの原則、医療と介護の連携の重要性等の知識について修得するための研修です。認知症の疑いのある人に早期に気づき、地域における認知症の人への支援体制構築のため、ぜひご受講ください。

※本研修は、厚生労働省が定める「病院勤務以外の看護師等認知症対応力向上研修事業」として行います。認知症ケア加算の該当研修ではありませんので御承知おきください。

- 対象 県内（政令指定都市除く）の診療所、訪問看護ステーション及び介護事業所等に勤務する看護師、歯科衛生士等の医療従事者
- 日時 令和6年2月29日（木曜日）10時～11時55分  
※修了者に修了証を発行します。
- 開催方法 オンライン
- 受講料 無料
- 募集人数 90名（定員になり次第申込みを締め切ります。）
- 内容

かながわキンタロウと  
神奈川県認知症の人と  
家族を支えるマーク



医師や介護保険事業所の代表による講義により認知症の人や家族について理解し、医療と介護の連携の重要性等の知識について学ぶ。

講演1（講師：ココロまち診療所 医師 片岡 侑史 氏）

訪問診療医として、地域連携に力をいれている医師です。福祉部門との連携をとりながら認知症の方の診療や、勉強会等を行っています。

講演2（講師：（株）NGU 代表取締役 山出 貴宏 氏）

自宅での暮らしに必要な日常の生活動作の機能向上につながる活動や、施設外での地域との交流に力を入れている事業所の代表で、全国的に研修講師や講演を行っています。

- 申込方法（期限：令和6年2月22日（木））

※所属医療機関・施設で取りまとめてお申込みください。

（1）電子申請システム（e-kanagawa 電子申請）のページから入力してください。

<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/u6s/cnt/f6401/r5byoinkinmuigaikenshu.html>

（2）裏面の申込書にご記載のうえ、郵送、メールで送付してください。

- 問合せ先

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課高齢福祉グループ 緒方

電話 045-210-4846（直通）

[https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=67057](https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=67057)



〔送付先〕神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課高齢福祉グループ 緒方宛

郵送：〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通1

メール：[anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp](mailto:anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp)

令和5年度病院勤務以外の看護師等認知症対応力向上研修

# 申 込 書

病院・施設名			
所属名		担当者名	
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

※受講者については名簿で管理をさせていただき、市町村・保健福祉事務所及びセンターへ情報提供させていただきます。今後、地域での会議、研修の出席等へのご協力をお願いする場合があります。

※この申込書により修了証書を作成いたします。氏名、生年月日については楷書で丁寧に記入ください。

※足りない場合は、お手数ですが、コピーして記入・送付してください。

1	氏名	
	ふりがな	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	勤務先（どちらかに○）	1 診療所、2 訪問看護ステーション、3 介護事業所 4 その他（ ）
	職種（いずれかに○）	1 医師 2 看護師 3 准看護師 4 保健師 5 助産師 6 社会福祉士 7 精神保健福祉士 8 介護福祉士 9 介護支援専門員 10 歯科医師 11 歯科衛生士 12 薬剤師 13 作業療法士 14 理学療法士 15 その他（ ）
	看護協会員（該当する方は○）	
メールアドレス		
2	氏名	
	ふりがな	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	勤務先（どちらかに○）	1 診療所、2 訪問看護ステーション、3 介護事業所 4 その他（ ）
	職種（いずれかに○）	1 医師 2 看護師 3 准看護師 4 保健師 5 助産師 6 社会福祉士 7 精神保健福祉士 8 介護福祉士 9 介護支援専門員 10 歯科医師 11 歯科衛生士 12 薬剤師 13 作業療法士 14 理学療法士 15 その他（ ）
	看護協会員（該当する方は○）	
メールアドレス		