|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和５年度第２回山鹿回生病院地域拠点型認知症疾患医療センター　事例検討会** |  |  |
| 主　催 | 山鹿回生病院 |  |  |
| 後　援 | 鹿本医師会 |  |  |
| 日　時 | 2023年1月26日（金）18：30 ～ 20:10予定 |  |  |
| 会　場 | 医療法人回生会　山鹿回生病院（オンライン開催）（所在地）山鹿市古閑1500-1　（℡）0968-44-2211 |  |  |
| 内　容 | □認知症研修１８：３５～　講演「（仮）　認知症高齢者の運転免許の支援について考える～飯塚記念病院　認知症医療センターの実践を通じて～　」　　　　　　　　　　演者：飯塚記念病院　認知症医療センター　室長　　　　　　　　　　　　　精神保健福祉士　江頭　関己　氏　　（取得カリキュラムコード）（12）地域医療　　１.０単位１９：２０～講演「（仮）若年性アルツハイマー病患者の一例から自動車運転を含めた生活支援のあり方を再考する　　　～Aさんが自動車運転を取り止めるまで～　」　　　　　　　　　演者：大阪大学大学院　医学研究科　精神医学教室　　　　　　　　　　　　　特任研究員　作業療法士　堀田　牧　氏（取得カリキュラムコード）（13）医療と介護および福祉の連携　　０.５単位後援：鹿本医師会 |  |  |
| 対象者 | 認知症医療に関わる専門職 |  |  |
| 参加方法 | FAXによる事前申し込みが必要です |  |  |
| 参加費 | 無　料 |  |  |
| 問い合わせ | 山鹿回生病院地域拠点型認知症疾患医療センター連携担当：松尾　小島電話：0968-44-2338（直通）　　　　FAX：0968-43-3388　 |  |  |

本事例検討会は日本医師会生涯教育制度の単位取得の対象となります。

カリキュラムコード

（12）地域医療（1.0単位）　（13）医療と介護および福祉の連携（0.5単位）

　※参加申し込みの方は、このFAX用紙にて令和６年１月１９日迄にご返送下さい。

**⇑　FAX　０９６８－４３－３３８８　⇑**

山鹿回生病院認知症疾患医療センター　連携担当者　松尾　宛

Ｒ５年度第２回山鹿回生病院

地域拠点型認知症疾患医療センター事例検討会申込書

　　　（所属機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　（ご連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（mailアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊必ずご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種名 | ご氏名 | 当日の連絡先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊後日、参加者名簿を郵送する予定です。

　名簿不掲載をご希望の方は、担当者までご連絡下さい。

＊参加者には前日前までにZOOMの招待メールをご案内致します。

＊ご不明な点等ございましたら、担当者までお問い合わせ下さい。

【お問い合わせ先】　山鹿回生病院認知症疾患医療センター　連携担当者　松尾・小島

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　０９６８－４４－２３３８