

平成30年度沖縄県薬剤師認知症対応力向上研修（ご案内）

平成30年10月9日

沖縄県薬剤師会 会長 亀谷 浩昌
医薬分業対策委員会 委員長 西川 裕

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度も標記研修会を下記、別紙の要領にて開催致しますのでご案内申し上げます。

ご多忙と存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席を賜りますようご案内申しあげます。資料等の作成準備のため、受講ご希望の薬剤師は、別紙の申込用紙にご記入のうえ、FAXもしくは郵送にてお申し出下さい。

なお、研修会のカリキュラムは一昨年、昨年度と同内容になっており、過去に受講され、既に修了証書が交付された薬剤師への再交付はありませんので、ご注意ください。

募集要項

1 目的

高齢者が受診した際や受診後等に接する薬局・薬剤師に対し、認知症の人本人とその家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性等を習得するための研修を実施することにより、認知症の疑いのある人に早期に気づき、かかりつけ医等と連携して対応するとともに、その後も認知症の人の状況に応じた薬学的管理を適切に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となることを目的とする。

2 主催 沖縄県・沖縄県薬剤師会

3 開催日時及び会場

（第1回） 日時：平成30年11月11日（日） 13：00～17：15（受付12：30～）

会場：沖縄県薬剤師会館（南風原町字新川 218-10）

（第2回） 日時：平成31年 1月27日（日） 13：00～17：15（受付12：30～）

会場：沖縄県薬剤師会館（南風原町字新川 218-10）

※第1回及び第2回の研修は同内容です。受講可能な日をお選び下さい。分割受講も可能です。

4 研修対象者

県内で勤務（開業を含む）する薬剤師。

5 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。）

6 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。

7 申込期限

（第1回）平成30年11月 2日（金）まで

（第2回）平成31年 1月18日（金）まで

8 修了証書の交付等

（1）研修の全課程を受講した薬剤師に対しては、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うえで、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。