

令和4年度 東京都かかりつけ医認知症研修 募集要項

1 目的

高齢者が日頃より受診する診療所等の主治医（かかりつけ医）に対し、適切な認知症診療の知識・技術や認知症の本人とその家族を支える知識と方法を習得するための研修を実施することにより、各地域において、認知症の発症初期から状況に応じた認知症の人への支援体制の構築を図ることを目的とする。

2 実施主体

地域拠点型認知症疾患医療センター 杏林大学医学部附属病院（東京都から受託して実施）

3 研修対象者

圏域内で勤務（開業を含む）する医師、歯科医師

4 研修日時

令和5年2月14日（火曜日） 19時から21時まで

5 研修会場

オンライン形式により実施

6 カリキュラム

東京都の標準カリキュラムに基づき実施（別紙のとおり）

7 募集定員

30名

8 受講料

無料

9 申込方法及び申込期限

(1) 申込方法

右記QRコード、もしくは以下URLよりMicrosoftFormsにてお申込みください。

<https://forms.office.com/r/7pJLjFP48P>

(2) 申込期限

令和5年1月29日（日曜日）まで



10 申込み先・問い合わせ先

杏林大学医学部附属病院（所在地：〒181-8611 三鷹市新川6-20-2）

担当者：名古屋・高山 電話番号：0422-47-5511（内線5656）

11 その他

(1) 日本医師会の研修制度に係る単位付与について

本研修では、日本医師会が実施する「日本医師会生涯学習教育制度」に定められている単位・カリキュラムコードを取得可能です。

また、日本医師会が実施する「日本医師会かかりつけ医機能研修制度」に定められている応用研修の単位を取得可能です。

(2) 修了者名簿の提供について

修了者のうち、同意が得られた方につきましては、修了者の名簿を各区市町村等へ提供します。

別添「名簿提供に係る同意確認書」を御確認の上、提供同意への御協力をよろしくお願い申し上げます。

(3) 修了証書の発行について

研修の全カリキュラムを修了された方には、研修終了後東京都から修了証書が交付されます。