

## 2019年度 横浜市薬剤師認知症対応力向上研修会

薬剤師が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研修を開催します。

日時：2019年8月31日（土）18:00～21:00（受付：17:30～）

場所：神奈川県総合薬事保健センター 多目的ホール  
（住所：横浜市磯子区西町14番11号）

対象者：横浜市内の薬局開設者、または市内に勤務する薬剤師

内容：（予定）

【講演Ⅰ】「認知症の基礎知識」

【講演Ⅱ】「認知症の人への対応（薬学的管理、気づき、対応）」

【講演Ⅲ】「認知症に関する制度等」

### お申し込み方法

下記の申込欄に氏名等をご記入の上、FAX(045-754-3000)にてご送信ください。

### 修了証の交付

本研修の修了者には、研修終了後に修了証書をお渡しします。

なお、修了証書はおひとり1枚となります。以前の研修会の修了証書をお持ちの場合は、その証書を引き続きご利用・ご使用ください。

### 名簿の公開

本研修修了者のうち、同意をいただいた方の名簿を横浜市ホームページに公開します。

### 生年月日について

受講された先生には、横浜市作成の修了証書を当日お渡しいたします。

この修了証書に生年月日を記載することになっているため、生年月日の記入をお願いいたします。

フリガナ		横浜市薬剤師会	生年月日
名前		会員 ・ 非会員 (区名： )	T・S・H 年 月 日
勤務先名			
電話・携帯番号		薬剤師 登録番号	

申込期限：2019年7月31日（水）

※会場の定員は180名です。日本薬剤師研修センター研修受講シール(2単位)の対象となります。ただし、30分以上遅刻した場合はシールをお渡しできませんので、あらかじめご了承ください。

※参加費は非会員も無料です。

※参加申込は、Web入力フォームから申込みいただくか、本紙に氏名、フリガナ、薬局名、区名、連絡先、薬剤師登録番号等必須事項をご記入の上、FAXにて送信してください。(FAX:045-754-3000)

※2019年7月より日本薬剤師研修センターからの通達で薬剤師登録番号の項目が必須となりました。番号がわからないと受講シールのお渡しができなくなります。記載いただいた項目は日本薬剤師研修センター以外、法律に基づき開示が義務付けさせている等の特別な事情がない限り、本人の事前承諾なしに第三者に開示・提供することはありません。

※事前に申し込んでも、当日に薬剤師名簿登録番号を確認させていただく場合もございます。

※事前申込後、当日欠席をされる場合は、必ずご連絡をお願い致します。(TEL:045-761-7840)

主催：横浜市健康福祉局・一般社団法人 横浜市薬剤師会