

各 位

一般社団法人群馬県薬剤師会  
会 長 武智 洋一郎  
在 宅 医 療 委 員 会  
担当副会長 原 文 子  
同 委 員 長 永 田 朗

### 薬剤師認知症対応力向上研修会の開催について

(日本薬剤師会研修センター研修シール実習研修 2 単位)

日頃、本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、群馬県薬剤師会では群馬県からの委託事業として、昨年度に引き続き標記研修会を開催いたします。

本事業は、薬局・薬剤師が、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を習得するための研修を実施することにより、かかりつけ医等と連携し、認知症の人の状況に応じた薬学的管理を適切に行い、薬剤師が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しており、国の指標では薬局薬剤師の 4 人に 1 人（重複受講者を含む）が受講する事とされております。

つきましては、ご多用中の折とは存じますが奮ってご参加くださるようお願いいたします。

#### 記

- 1 日 時：平成 30 年 2 月 25 日(日)12 時 30 分～16 時 25 分、受付は 12 時 00 分～
- 2 場 所：群馬県 JA ビル 1 階大ホール 前橋市亀里町 1 3 1 0 番地（地図は群馬県 JA ビルホームページでご確認ください。 <http://www.jagunma.net/jabiru/access.html> ）
- 3 定 員：200 名（定員を超えた場合は先着順）
- 4 対 象：群馬県内に在住又は勤務している薬剤師
- 5 内 容：講義及び演習による研修会(本会ホームページにプログラム掲載予定)
- 6 講 師：群馬県医師会副会長 川島 崇 先生、医療法人群栄会田中病院 院長 田中 永 先生
- 7 費 用：参加料は無料
- 8 申込期限：**2 月 1 5 日（木）までに FAX でお申し込み下さい。**

※ 全課程を受講された方へは群馬県知事及び群馬県薬剤師会長の連名にて終了証書を後日郵送いたします。尚、昨年同研修会を受講された方も受講可能です。その際、当該年度の修了証も発行されます。

※ 本研修会は群馬県薬剤師会健康づくり支援薬局支援薬剤師の認定要件となる予定です。

<お問合せ先>

総務部情報課（薬事情報センター）

宮田、平野、野口

電話 027-243-6650 FAX 027-223-5308

群馬県薬剤師会事務局あて

送信 FAX 番号 027-223-5308

## 認知症対応力向上研修会参加申込書

標記研修会に参加申し込みます。

お申込日	平成30 年      月      日
群馬県薬剤師会の会員区分	A      ・      B      ・      非会員
氏 名	
勤務先名	
生年月日 (修了証書に必要)	年      月      日
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	

申込先 FAX 027-223-5308

締め切り日2月15日(木)