

## 新オレンジプランー薬剤師認知症対応力向上研修ー

### <研修対象者>

千葉県内で勤務（開業を含む）する薬剤師。

千葉市内で勤務される方は千葉市薬剤師会開催の同研修会へ御出席下さい。

多数の方の参加をお願いします。※同一薬局内で複数の受講者の参加も認めます。

本研修修了者として、千葉県ホームページ、その他の広報媒体において公表可能な薬剤師。

### <目的>

高齢者が受診した際や受診後などに接する薬局・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等を習得することにより、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正に行い、認知症の人への支援体制構築の担い手となること。

### <数値目標>

令和2年度までに千葉県1,900名目標。

### <研修内容>

認知症の病態、治療・ケア、連携、制度に関する基本的知識。認知症の人へのかかわり方。

※昨年度同様の研修会内容（約3時間半）です。一度受講された方は受講不要となります。

※本研修会を受けられた方には千葉県知事より修了証書が発行されます。

※日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度受講シール2単位

※千葉県薬剤師会非会員の方も、是非ご参加ください。

### <参加費>

無料

### <申し込み方法>

本用紙に必要事項をご記入のうえ、11月9日（月）～12月4日（金）に一般社団法人千葉県薬剤師会  
FAX：043-248-0646までお申し込みください。

尚、各会場定員がありますので、定員を超える場合は先着順とさせていただきます。

### <お問い合わせ先>

一般社団法人千葉県薬剤師会 TEL：043-242-3801

新オレンジプランー薬剤師認知症対応力向上研修会ー 申込書

※県からの指導により講習会開始前に接触確認アプリ（COCOA）のインストールにご協力ください。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当日は、ご自宅での検温をお願いします。

37.5度以上の発熱、咳、咽頭痛の症状がある場合にはご出席をお控えください。

来場時の検温等において上記の症状が判明した場合には、受講をお断りする場合がございます。咳エチケット、マスク着用、手洗い手指消毒の徹底をお願いします。

※新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、開催中止となる場合もございます。開催中止の場合には、FAX等でご連絡致します。また併せて当会ホームページにも掲載致しますので、ご確認下さい。

○印	日時	会場	所在地・電話番号	定員
	令和3年1月31日(日) 13時～16時30分	柏地域医療連携センター	柏市豊四季台1-1-118 04-7197-1510	60名
	令和3年2月21日(日) 13時～16時30分	千葉県教育会館	千葉市中央区中央4-13-10 043-227-6141	100名

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日 昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
(生年月日を修了証に記載する必要がありますのでよろしくお願い致します。)

勤務先（薬局名）： \_\_\_\_\_

勤務先住所：〒 \_\_\_\_\_

勤務先 TEL： \_\_\_\_\_ 勤務先 FAX： \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯電話）： \_\_\_\_\_

※県からの指導により新型コロナウイルス感染拡大防止のため緊急時連絡先のご記入をお願いします。

シール希望：希望する or 希望しない 薬剤師免許番号（希望者のみ）： \_\_\_\_\_

※千葉県のホームページに掲載されますので、お間違いのないように記載下さい。

※本人確認をさせていただきますので、会員は会員証（写真添付）、非会員は身分証のご提示をお願いします。

※薬剤師免許番号を含む受講者名簿は日本薬剤師研修センターにも報告させていただきます。なお、記載された個人情報本人の事前承諾なしに、その他の第三者に開・提供することはありません。

※薬剤師免許番号が分からない方にはシールをお渡しすることが出来ません。シールの管理は自己責任となります。

FAX 返送先：043-248-0646