

薬剤師認知症対応力向上研修

<実施日時>

オンライン研修となります。

第2回：令和4年2月20日(日) 13時～16時30分

<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5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。過去に一度受講された方も参加可能となります。

※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

<開催方法>

オンライン研修 (Zoom 配信)

※受講者の自宅等で受講する。

※インターネット環境（光回線等）や端末は各自で準備する。

※通信端末（PC・スマートフォン）で参加する。

※受講者ごと個別のメールアドレスで申込みする。

※通信が途中で切れることのない通信環境で参加する。

<申し込み方法>

下記手順によりQRコードもしくは申込サイトからお申し込みをお願いします。

※スマートフォンからの申し込みも可能

申し込み先 URL： <https://forms.gle/sTFSx5Ged1zWEjPi8>

申し込み先 QRコード：



【手順】

① QRコードもしくは申込みサイトへアクセス

※申込みツール「Google フォーム」を利用



② 申込み画面上で必要事項を入力。

※11月末までに申し込みされた方は結構です。

【入力内容】 氏名・生年月日・勤務先名（薬局名）・勤務先住所・勤務先 TEL/FAX

薬剤師番号（シール希望者のみ）

※生年月日を修了証に記載する必要がありますのでお願いします。

※入力いただいた情報は千葉県や日本薬剤師研修センターに報告させていただきます。

【申込期限】 令和4年1月31日(月)

定員300名。定員を超える場合は先着順とさせていただきます。

※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。

※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。

<お問い合わせ先>

一般社団法人千葉県薬剤師会 TEL：043-242-3801