

## 令和6(2024)年度 病院勤務以外の医療従事者向け認知症対応力向上研修実施要領

### 第1 研修の目的

研修は、病院勤務以外（診療所、訪問看護ステーション、介護事業所等）の医師、看護師、歯科衛生士等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本的知識や、医療と介護の連携の重要性及び認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、認知症の疑いのある人に早期に気づき、地域における認知症の人への支援体制構築の担い手を育成することを目的とする。

### 第2 研修の実施

栃木県が実施するものとし、オンラインにより開催するものとする。

### 第3 研修の対象者

栃木県内の病院勤務以外（診療所、訪問看護ステーション、介護事業所等）の医師、看護師、歯科衛生士等の医療従事者とする。

### 第4 研修の内容

別紙1「研修カリキュラム」のとおりとする。

### 第5 実施時期

第1回：令和6(2024)年11月1日（金）

第2回：令和6(2024)年12月6日（金）

### 第6 研修受講費用

無料

### 第7 修了証書の交付

研修修了者に対し、別紙2により修了証書を交付する。

### 第8 受講機関の登録

受講医療機関名簿を作成し各市町村及び地域包括支援センターへ配布するものとする。

また、研修を受講した者がいる医療機関について、医療機関の同意を得た上で、「病院勤務以外の医療従事者向け認知症対応力向上研修を受講した者がいる医療機関」として、栃木県ホームページにおいて公表する。

### 第9 申込方法

別紙3「令和6(2024)年度病院勤務以外の医療従事者向け認知症対応力向上研修参加申込書」に必要事項を記入の上、開催の1週間前までに、栃木県保健福祉部高齢対策課地域支援担当宛て、メールにより提出するものとする。

### 第10 申込み・問い合わせ先

〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20

栃木県保健福祉部高齢対策課 地域支援担当

TEL：028-623-3148

FAX：028-623-3058

E-mail：chiikishien@pref.tochigi.lg.jp