

(案)

平成 28 年度沖縄県認知症サポート医フォローアップ研修事業

沖縄県認知症サポート医フォローアップ研修 開催要綱

- 日 時：平成 29 年 3 月 12 日 (日) 14:00～16:00
- 場 所：沖縄県医師会館 3 階ホール
- 主 催：沖縄県、沖縄県医師会
- 対 象：認知サポート医、認知症疾患医療センター、市町村担当者 (行政・地域包括支援センター、認知症地域支援推進員、認知症初期集中支援チーム員等)、地区医師会
- テーマ：「地域で支える認知症ケア～顔の見える連携を目指して～ (仮)」
- タイムテーブル

司会：沖縄県医師会理事 平安 明 先生

刻	内容	講師
14:00	開会挨拶	沖縄県医師会 副会長 玉城 信光 先生
14:00 (30)	【 講 演 】 認知症初期集中支援チームと 認知症サポート医 ～浦添市の取り組みと困難事例～ (仮)	城間クリニック 城間 清剛 先生
14:30 (90)	【グループワーク】	○進 行 北中城若松病院 涌波 淳子 先生 ○ファシリテーター 古謝 淳 先生 (もとぶ記念病院) 稲福 徹也 先生 (稲福内科医院) 外間 宏人 先生 (琉球大学医学部附属病院) 宮里 洋 先生 (嬉野が丘サマリヤ人病院)
16:00	閉 会	

沖縄県医師会業務第2課 稲福 行き
(FAX:098-888-0089)

平成28年度認知症サポート医フォローアップ研修

<参加申込書>

日 時：平成29年3月12日（日）14:00～16:00

場 所：沖縄県医師会館 3Fホール

南風原町字新川218-9 TEL:098-888-0087

平成 年 月 日

所属機関名：_____

氏 名：_____

※参加申し込みは来る3月7日（火）までに本会宛 FAX（098-888-0089）または郵送にてお申し込み下さい。

※関係資料は当日配布致します。

※駐車場に限りがありますので、同施設からの乗り合いや公共交通機関のご利用をお願い致します。