

5 都薬会発第 309 号

令和 5 年 10 月 10 日

一般社団法人東京都病院薬剤師会
会 長 後 藤 一 美 様

公益社団法人東京都薬剤師会
会 長 高 橋 正 夫



東京都委託「令和 5 年度 東京都薬剤師認知症対応力向上研修」開催について

平素より本会会務の推進にご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

ご高承のとおり、標記研修は、認知症の疑いのある人に早期に気づき、医療における認知症への対応力を高め、地域において薬局・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います。

本会におきましては、標記研修を平成 28・29 年度は東京都との共催により、また、平成 30 年度からは東京都の委託により開催しております。前年に続いて、本研修は、受講される方の利便性を考慮して Web によるライブ配信で、また、下記のとおり曜日を変えて 2 回開催いたしますので、ご都合にあわせて日にちを選択することが可能です（研修は、これまで同様、薬剤師認知症対応力向上研修事業実施要綱の標準カリキュラムを踏襲した内容で行います）。

つきましては、貴会会員へご周知くださいますようお願い申し上げます。

記

- 研 修 名：【第 1 回】令和 5 年度 東京都薬剤師認知症対応力向上研修
- 開催日時： 令和 5 年 11 月 25 日（土） 15：00～18：40
- 定 員： 500 名

- 研 修 名：【第 2 回】令和 5 年度 東京都薬剤師認知症対応力向上研修
- 開催日時： 令和 5 年 12 月 10 日（日） 9：00～12：40
- 定 員： 500 名

- 参 加 費： 無料（データ通信料は受講者の負担となります）
- 研修対象者： 都内勤務（開設を含む）薬剤師
- カリキュラム（予定）：次ページ参照
- 修了証書の交付： 受講修了者には、東京都知事名の修了証書が交付されます。
- 研修受講単位： 東京都薬剤師会研修単位 2 単位（予定）
- 申込方法： 都薬ホームページ（<https://www.toyaku.or.jp/>）「お知らせ」より、お申込みを受け付けます。
 - <申込締切> 第 1 回 11 月 9 日（木）13:00 まで
 - 第 2 回 11 月 24 日（金）13:00 まで
- 受講方法： Zoom による配信を行います。受講方法の詳細については、メールにて別途お知らせします。
- 受講環境： インターネット環境
 - ・パソコン、タブレット、スマートフォンがご利用可能です。
 - ・スマートフォン等を利用する場合は、Wi-Fi 環境での受講をお勧めします。

◆ 本研修における個人情報の取扱い

本会と東京都との契約に基づき、地域における認知症患者に対する薬剤師による地域連携の更なる強化を図るため、研修修了者名簿を必要に応じて各区市町村及び地域包括支援センターへ提供いたします。ご了解の上ご参加ください。

※カリキュラム（予定）

日 程		講 義 名	講 師
【第1回】 11月25日(土)	【第2回】 12月10日(日)		
15:00～15:10 (10分)	9:00～ 9:10 (10分)	開会・主催者挨拶	東京都薬剤師会 東京都福祉局高齢者施策推進部
15:10～16:10 (60分)	9:10～10:10 (60分)	認知症への基本的な理解	東京都薬剤師会 生涯学習委員会
16:10～16:55 (45分)	10:10～10:55 (45分)	薬局・薬剤師と地域包括支援センターの連携について	地域包括支援センター
16:55～17:05 (10分)	10:55～11:05 (10分)	休憩	
17:05～18:35 (90分)	11:05～12:35 (90分)	認知症のかたに対して薬剤師に求められること ～薬学的管理と関係機関との連携～	地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター
18:35～18:40 (5分)	12:35～12:40 (5分)	閉会・事務連絡	東京都薬剤師会

※研修当日には内容が一部変更になる場合があります。

問合せ先：

薬事情報課 神戸・佐藤

E-mail druginfo@toyaku.or.jp

TEL 03-3292-0735

FAX 03-3295-2333