

令和7年度（2025年度）かかりつけ医認知症対応力向上研修 〈ステップアップ編〉募集案内

<日本医師会生涯教育講座 3単位：カリキュラムコード29認知能の障害>

かかりつけ医認知症対応力向上研修会〈基礎編〉を受講修了された方を対象とし、認知症診療技術の更なる向上等を目的とした研修会を開催します。みなさまのご参加をお待ちしております。

なお、2月7日（土）の基礎編を申込られた方も、本研修への申込みが可能です。

また、本研修は日医かかりつけ医機能研修制度「応用研修」に該当いたします。

研修日時及び会場等

日時：令和8年3月7日（土）13時30分～16時30分

内容：①「認知症の薬物療法とマネジメント」（予定）熊本大学病院 神経精神科 本田 和揮 先生

②「認知症抗体治療薬について」（予定）熊本大学病院 脳神経内科 本多 由美 先生

場所：熊本大学医学教育図書棟3階 第1講習室 定員：100人

対象者：過年度かかりつけ医認知症対応力向上研修〈基礎編〉修了者、

令和7年度かかりつけ医認知症対応力向上研修〈基礎編〉修了見込者（2/7開催）

※①②両方を受講された方に修了証書を発行します（1コマのみの受講も可能ですが、その場合、修了証書は発行しません。）

※基礎編及び今回のステップアップ編研修修了者の氏名等については、地域で認知症の人等を支援することが必要であること

から、各都市医師会、市町村及び地域包括支援センター等に情報提供し、県HPでも紹介しますので予め御了承ください。

受講費用：無料

主催：熊本県、熊本市 後援：熊本県医師会

問合せ：熊本大学病院 脳神経内科 森田様 TEL：096-373-5784

かかりつけ医認知症対応力向上研修会〈ステップアップ編〉

受講申込書

申込み締切：令和8年2月24日（火）

送信先：熊本県医師会 業務II課宛て

熊本市中央区花畠町1-13

FAX番号：096-355-6507 ※鏡文不要

〈送信元〉

医療機関名：

送信者：

連絡先：

所属医師会名	会員（ <input type="checkbox"/> 医師会）・ <input type="checkbox"/> 会員外	
施設名（勤務先）		
所在地		
連絡先	TEL（　　）-	FAX（　　）-
フリガナ		
氏名		
生年月日 (会員外のみ)	大正・昭和・平成	年　　月　　日
〈事前質問〉		