

会 員 各位

岐阜県医師会

会長 伊在井 みどり

(公印省略)

令和 7 年度第 1 回かかりつけ医認知症対応力向上研修会の開催について（ご案内）

この度、みだしの研修会を下記のとおり開催いたします。

本研修は、かかりつけ医の先生方に対し適切な認知症診療の知識・技術や認知症の方本人とご家族を支える知識と方法を習得するための研修を実施することにより、かかりつけ医と認知症サポート医との連携の下、各地域において認知症の発症初期から状況に応じた支援体制の構築を図ることを目的としておりますので、ご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

記

対 象：かかりつけ医の先生方（診療科目問わず）

日 時：令和 7 年 11 月 22 日（土）14 時 00 分～18 時 00 分

場 所：岐阜県医師会館 1 階研修室、Zoom ウェビナー併用【ハイブリッド形式】

（岐阜市藪田南 3 丁目 5-11 TEL：058-274-1111）

開催予定：今年度全 3 回（ハイブリッド形式 2 回、集合形式 1 回）※いずれの研修も同内容です。

①ハイブリッド（11 月 22 日（土））、②ハイブリッド（2 月 11 日（水祝））、③美濃加茂市（2 月 22 日（日））

単 位：日本医師会生涯教育制度認定講座 3.5 単位（CC：4・29・32・13 予定）

日本医師会かかりつけ医機能研修制度（応用研修）1 単位

申込方法：※令和 7 年 11 月 14 日（金）締め切り

(1) 現地参加：申込書（裏面(1)）に必要事項を記入の上、FAX(058-271-1651)してください。

(2) Web 参加：Zoom ウェビナーの事前登録が必要です。裏面(2)をご参照ください。

Zoom ウェビナー情報：

【事前登録 URL】 <https://x.gd/SGLVt>

【ミーティング ID】 847 1927 0211

【パスコード】 gm1122

以上

担当者	岐阜県医師会事務局 田宮・小川		
T E L	058-274-1111	内線	325
F A X	058-271-1651		

第1回かかりつけ医認知症対応力向上研修会申込書

【開催日】11月22日（土）　＜申込締切：11月14日（金）＞

◎受講形式によって(1)もしくは(2)の方法でお申込みください。

(1) 現地で受講する場合（会場：岐阜県医師会 1 階研修室）

下記項目を記入し、FAX にてお申込みください。Web による事前申込（下記 2）は不要です。

FAX：058-271-1651（岐阜県医師会事務局宛）

所属地域医師会	
医療機関名	
氏 名	
電話番号	

(2) Zoom ウェビナーで受講する場合

事前登録方法

①下記 URL もしくは右 QR コードから Zoom ウェビナー事前登録をお願いします。

【事前登録 URL】 <https://x.gd/972rM>

【ミーティングID】 847 1927 0211

【パスコード】 gm1122



②「ウェビナー登録」に必要な事項を入力し「登録」をクリックしてください。

③登録完了後に岐阜県医師会<no-reply@zoom.us>より招待メールが自動送信されます。研修会当日まで保存してください。

※迷惑メール対策やドメイン指定等されている場合は「no-reply@zoom.us」のメールアドレスが受信できるよう設定の変更をお願いします。

当日視聴方法

①上記③で届いたメールから「ウェビナーに参加」をクリックしてください。

②「パスコード（gm1122）」「名前（フルネーム）」を入力してください。

※研修会参加に関する注意事項

当該研修修了者名簿は岐阜県地域医療連携推進課にて管理され、同意された方については、地域包括支援センター等の地域の相談窓口での認知症の方及びその家族等の受診の利便性に資するために活用されます。（新規受講の先生には、研修会終了後に名簿公開の可否についてお尋ねいたします。）