

高 支 第 512 号
令和 7 年 9 月 3 日

各専門職団体の長 殿

山形県健康福祉部長

令和 7 年度山形大学認知症講座に係る受講協力について（依頼）

本県の高齢者福祉行政の推進につきましては、日頃から格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

高齢化の進展に伴い、団塊の世代が 75 歳以上となる令和 7 年度には、本県の認知症及び軽度認知障害の人は合計 10 万人を超えると推計されております。

また、令和 6 年 1 月 1 日に施行された共生社会の実現を推進するための認知症基本法では、保健医療サービスの提供者に対し、地方公共団体が実施する認知症施策に協力するとともに、良質かつ適切な保健医療サービスの提供が要請されております。

この度、山形県と山形大学医学部の共催により、認知症について系統的に学ぶための講座を開催いたしますので、貴会に所属する会員に御周知くださるようお願いいたします。

記

- 1 講座名
病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修
- 2 開催日時及び開催方法
令和 7 年 10 月 26 日（日） 13：00～14：30 ※オンライン形式（Zoom）にて開催
- 3 申込期限
令和 7 年 10 月 10 日（金）
- 4 申込方法
別添募集要項に記載の方法によりお申し込みください。

【担当】

山形県健康福祉部高齢者支援課
地域包括ケア推進担当 田島
TEL:023-630-2158 FAX:023-630-3321
E-mail:tajimay@pref.yamagata.jp

山形大学認知症講座

共催：山形大学、山形県
後援：山形県医師会

—山形県病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修—

【募集要項】



■ 目的

高齢化の進展に伴い、団塊の世代が75歳以上となる令和7年には、本県の認知症の人は約4万8千人、軽度認知障害の人は約5万5千人と推測され、社会的に大きな問題となっています。認知症とは、記憶や言語などいくつかの認知機能が障害されることによって、生活に支障が出ている状態のことで、その原因は様々です。したがって、認知症の治療では、まず認知症の原因疾患を診断し、疾患に応じた医療・介護を提供することが不可欠です。

本講座は、山形大学と山形県の共催及び山形県医師会の後援で実施しており、認知症の人や家を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性などを習得するためのカリキュラムとしています。この機会に認知症に関する総合力を高め、日々の医療・介護に役立てていただけることを期待します。

■ 講座内容

認知症について系統的な知識を身につけることを目的とした講座です。

■ 開催日時・対象者・定員

講座名	開催日時	対象者	定員
病院勤務の医療従事者 向け認知症対応力向上 研修	令和7年10月26日(日) 13:00~14:30	県内の病院で勤務する コメディカル(看護師を含む) ※診療科は問いません	先着 100名

■ 開催方法

Zoom によるオンライン形式

※受講環境の設定については、受講希望者にて御準備をお願いします。

※受講の際は、Zoom の参加者氏名を「所属名+氏名」と入力してください。

(氏名の確認が出来ず、修了証書が発行出来ないことを防ぐためです。)

■ 受講料 無料

■ カリキュラム

病院勤務の従事者向け認知症対応力向上研修（1 講義 45 分× 2 コマ）

	講 師	所 属	講演タイトル
1	伊関千書	東北大学 高次脳機能障害科	クイズで勉強、認知症（その5） ～「もの忘れ」以外も知りましょうか～
2	庄司聡子	山形大学医学部附属病院看護部 老人看護専門看護師	認知症を知ろう ～せん妄ケアと身体的拘束について 考えてみる～

※講座の内容は、やむをえない事情等により変更する場合があります。（その場合、事前にお知らせします）

■ 修了証の交付

全講義の受講により、県及び山形大学が修了証を交付します。

■ 申込方法等

〔申込方法〕

- ・下記受講申込期限までに、Googleフォーム又はeメールにより申込んでください。

受講申込期限	令和7年10月10日（金）
申込書	別紙「山形大学認知症講座受講申込書」
申込先	E-mail : yamagata-hokatukyo@y-hzk.com 山形県地域包括ケア総合推進センター 宛て

- ・申込フォームは以下のとおりです。

(URL)

<https://docs.google.com/forms/d/1jKSWfZ4sN0axPicggdr2HdMk3hcJW-mkWNOzAqr8Svg/edit>

(二次元バーコード)



〔受講決定通知〕

- ・受講申込受付後、講座開催日までに電子メールでお送りいたします。
- ・オンライン開催時にZoom の参加者氏名を「所属名＋氏名」と入力してください。

（氏名の確認が出来ず、修了証書が発行出来ないことを防ぐためです。）

〔受講の取消〕

講座を欠席する場合は、あらかじめ御連絡ください。

■日本医師会生涯教育制度に基づく単位等の取得について

- ・本講座は、日本医師会生涯教育制度指定講習会として登録されておりますので、修了により単位の取得が可能です。
- ・取得可能なカリキュラムコードは下表になります。

講座名	取得可能なカリキュラムコード	
病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修	10 チーム医療	29 認知能の障害

(問合せ先)

山形県地域包括ケア総合推進センター

(一般社団法人山形県地域包括支援センター等協議会)

担当 齋藤 聖羅

〒990-0021 山形市小白川町2-3-30 山形県小白川庁舎 4 階

TEL : 023-676-6767 E-mail : yamagata-hokatukyo@y-hzk.com

右図の二次元バーコードを読み取っていただき、Google フォームよりお申し込みください。

Google フォームによる申し込みが困難な場合は、下記受講申込書を電子メールによりご提出ください。

(二次元バーコード)



山形大学認知症講座

(病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修)

受講申込書

■ 受講申込者（記入してください）

フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日		
勤務医療機関 名 称			
勤務医療機関 所 在 地	〒 (TEL - -) (FAX - -)		
診 療 科		職 名	
連 絡 先 ※勤務医療機関と 異なる場合のみ 記入して下さい	所在地：〒 名 称： (TEL - -) (FAX - -)		
メールアドレス ※必ずご記入くだ さい。 ※オンライン研修 につき、キャリアメ ールは不可			

※記載いただいた情報は受講状況の管理にのみ使用します。

問合せ先

山形県地域包括ケア総合推進センター

(一般社団法人山形県地域包括支援センター等協議会)

担当 齋藤 聖羅

〒990-0021 山形市小白川町2-3-30 山形県小白川庁舎4階

TEL：023-676-6767 E-mail：yamagata-hokatukyo@y-hzk.com