

令和7年度奈良県病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修 実施要項

1 目 的

病院勤務の医師、看護師等の医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基礎知識や、医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することにより、病院での認知症の人の受診や入院に関連した、検査や処置、手術等の適切な実施の確保を図ることを目的とします。

2 実施主体

主催 奈良県

共催（予定） 一般社団法人奈良県医師会・一般社団法人奈良県病院協会

3 日時・会場

日時：令和8年2月16日（月） 13時00分～16時30分 （受付12時40分～）

場所：奈良県社会福祉総合センター（橿原市大久保町320番11）

4 対象者・定員

奈良県内の病院で勤務する医師、看護師等の医療従事者

定員50名

5 研修内容等

（1）研修内容

区 分		内 容	時 間
① 講義	目的	認知症を取り巻く施策、一般病院の医療従事者に期待される役割 等	85 分
	対応力	認知症ケアの基本、BPSD やせん妄への対応 等	
	連携等	認知症の人を支える様々な仕組み 等	
② 演習		入院事例を通じた対応策等の検討	95 分

（2）講 師

① 社会医療法人高清会 高井病院 脳神経内科 部長 原 健二 氏（認知症サポート医）

② 社会医療法人健生会 土庫病院 西本 典子 氏（認知症看護認定看護師）

6 受講申込等

(1) 申込方法

- ・医療機関単位での申込受付とします。
- ・電子申請システム（奈良スーパーアプリ）で申し込んでください。

(2) 申込期限：令和8年2月6日（金）午後5時

(3) 受講料：無料

- (4) 受講決定：受講希望者が定員を超えた場合、受講者の調整を行います。受講可否については、下記の日付までに申込医療機関あて連絡を行います。
- 令和8年2月13日（金）まで

7 修了証書の交付

修了証書は、全課程の研修修了者に対し、別紙様式により交付します。

8 修了者の登録

県は研修受講修了者の情報について、修了証書番号、修了年月日、氏名、生年月日、勤務先名等必要事項を記入した名簿を作成し、管理します。

また、各市町村及び地域包括支援センター、奈良県医師会及び地区医師会、奈良県病院協会に研修受講修了者のいる医療機関名・職種・修了年月日の情報提供を行います。

9 問い合わせ先

奈良県福祉保険部地域包括支援課 長寿・包括ケア推進係 脇川
電 話：0742-27-8540

(様式)

第 号

修了証書

氏 名

生年月日

年 月 日

あなたは、厚生労働省が定める病院勤務の医療従事者向け認知症
対応力向上研修を修了したことを証します

令和 年 月 日

奈良県知事