令和8年度

「川崎市歯科医師認知症対応力向上研修」のご案内

＊施設基準「口腔管理体制強化加算（口管強）」、「在宅療養支援歯科診療所１及び２（歯援診）」の要件の一部となる研修

高齢化の進展により、認知症高齢者数は今後さらに増加していくことが予測されており、本市においても、高齢者の約６人に１人が認知症であると推計されています。２０３０年には約８万６千人、２０４０年には約１０万人まで増加すると想定されています。

認知症の人が、できる限り住み慣れた地域の良い環境で、自分らしく暮らし続けることができるよう、歯科診療所等の歯科医師や、地域の薬局・薬剤師が、認知症の疑いのある人に早期に気づき、他の職種と適切に連携して対応するとともに、その後も本人の状況に応じた歯科治療や口腔管理、薬学的管理等を適切に行い、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に研修を開催します。

日時　　令和９年１月２４日（日）午後２時～午後５時３０分

場所　　川崎市中原歯科保健センター（川崎市中原区小杉町 2-288-4）

講義　　１）認知症診療の新時代を迎えて
～歯科からつなぐ MCI・認知症の早期発見と医療連携～
川崎市立川崎病院　脳神経内科　部長　北薗　久雄 先生

２）歯科治療時における認知症患者への治療のポイント
医療法人永寿会 陵北病院　　副院長　阪口　英夫 先生

３）川崎市の認知症施策について
川崎市健康福祉局　地域包括ケア推進室
認知症・権利擁護担当係長　川上　賢太 氏

対象　　市内の歯科医院で勤務(開業・開設を含む)する歯科医師、歯科衛生士等
※受講された歯科医師に、講義終了後、「修了証書」を発行いたします。
※歯科衛生士など、関係職種として本研修を受講された方につきましては、「受講証明書」を発行いたします。

定員　　６０名（定員になり次第、申込みの受付けを締め切ります）

費用　　無料

申込み　裏面の申込書に記入のうえ１２月１１日(金)までにＦＡＸでお申込みください。

問合せ先　公益社団法人川崎市歯科医師会事務局　担当：鈴野
住所：川崎市川崎区砂子 2-10-10
電話：044-819-4494／FAX：044-819-4457

主催　　川崎市　／　実施主体　公益社団法人川崎市歯科医師会

令和８年度 歯科医師認知症対応力向上研修 申込書

〔送付先〕　公益社団法人川崎市歯科医師会事務局
ＦＡＸ　　０４４－８１９－４４５７

◎ 勤務先で複数名受講される場合は、まとめてお申し込みいただけます。
◎ １２月１１日(金)までにお申し込みください。

診療所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※この申込書により、修了証書（歯科医師以外は「受講証明書」）を作成いたします。氏名、生年月日につきましては、楷書で丁寧に御記入ください。

※このお申し込みをもって受講決定とします。

	氏名 ※必ず、ふりがなを つけてください	生年月日 ※和暦で御記入 ください	職種	協力 〇× (注)
1		S H　年　月　日		
2		S H　年　月　日		
3		S H　年　月　日		
4		S H　年　月　日		
5		S H　年　月　日		

(注)　市内の認知症者及びその家族等の受診の利便性向上のため、研修修了者をリスト化し、地域包括支援センター等の相談機関に情報提供いたします。

このことに御賛同いただける方は 〇 を、そうでない方は × を御記入ください