

# 第22回北海道老年期認知症研究会

薬剤師用

日時 平成29年10月21日(土) 13:00~17:30  
場所 ACU-A 大研修室1614  
〒060-0004 札幌市中央区北4条西5丁目 アスティ45 16階  
参加費 1,000円(当日会場受付にてお支払いください)  
単位 日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度集合研修単位 2単位  
日本薬局学会 認知症研修認定薬剤師の認定更新単位 1単位  
定員 100名

## プログラム

情報提供 13:00~13:25 酸塩基平衡改善剤としてのウラリット 日本ケミファ株式会社  
開会の挨拶 13:25~13:30

医療法人重仁会 大谷地病院 臨床研究センター長  
北海道大学 名誉教授

小山 司 先生

教育講演1 13:30~14:00

座長 医療法人北仁会 幹メンタルクリニック 院長  
札幌医科大学 名誉教授

齋藤利和 先生

### 「レビー小体型認知症の臨床と画像診断」

医療法人社団 心優会 中江病院 院長  
札幌医科大学 神経精神医学講座 非常勤講師

小林清樹 先生

教育講演2 14:00~14:30

座長 特定医療法人社団慶愛会 札幌花園病院 院長

松原良次 先生

### 「アルツハイマー型認知症の周辺症状の病態解明」

順天堂大学大学院 スポーツ健康科学研究科 教授

柴田展人 先生

教育講演3 14:30~15:00

座長 医療法人社団 旭川圭泉会病院 院長

直江寿一郎 先生

### 「認知症と自動車運転

### —新たな改正道交法開始後の現状と課題—

高知大学医学部神経精神科学教室 講師

上村直人 先生

コーヒーブレイク 15:00~15:25

特別講演1 15:25~16:25

座長 北海道大学大学院医学研究院  
神経病態学分野神経内科学教室 特任教授

佐々木秀直 先生

### 「Neuronal intranuclear inclusion diseaseの臨床病理」

愛知医科大学加齢医科学研究所 教授

吉田眞理 先生

特別講演2 16:25~17:25

座長 医療法人重仁会 大谷地病院 臨床研究センター長  
北海道大学 名誉教授

小山 司 先生

### 「アルツハイマー病:分子病態と治療戦略」

筑波大学大学院人間総合科学研究科  
疾患制御医学専攻 神経内科学分野 教授

玉岡 晃 先生

閉会の挨拶 17:25~17:30

北海道大学大学院医学研究院  
神経病態学分野神経内科学教室 特任教授

佐々木秀直 先生

主催 北海道老年期認知症研究会・日本ケミファ株式会社  
後援 北海道医師会・札幌市医師会

※研究会終了後、情報交換会を予定しております。

お申込み方法: 参加ご希望の方は研究会HPからお申し込みいただくか、必要事項をご記入の上FAXもしくはメールでお申し込みください。先着順となっております。定員に達した段階で締め切らせていただきます。

単位の交付について:

- ①日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度集合研修単位 2単位: 認定シールを希望される方は、受付時ネームカードに確認証明(押印)を受けてください。受講シールは閉会后受付で配布いたしますので、入場確認印のあるネームカードと引き換えに受け取ってください。14:00以降にご来場された場合は認定シールをお渡しできませんので、予めご了承ください。
- ②日本薬局学会 認知症研修認定薬剤師の認定更新単位 1単位: 受付時に参加証明書を受け取り、お帰りの際に【A】当日受付提出用を受付にご提出ください。遅刻・早退された場合は未修了扱いとなりますので、ご注意ください。また、参加証明書の【C】認知症研修認定薬剤師申告用は認定更新時にご使用ください。

問い合わせ先: 日本ケミファ株式会社 札幌支店(担当: 野々川、仲澤、鈴木)

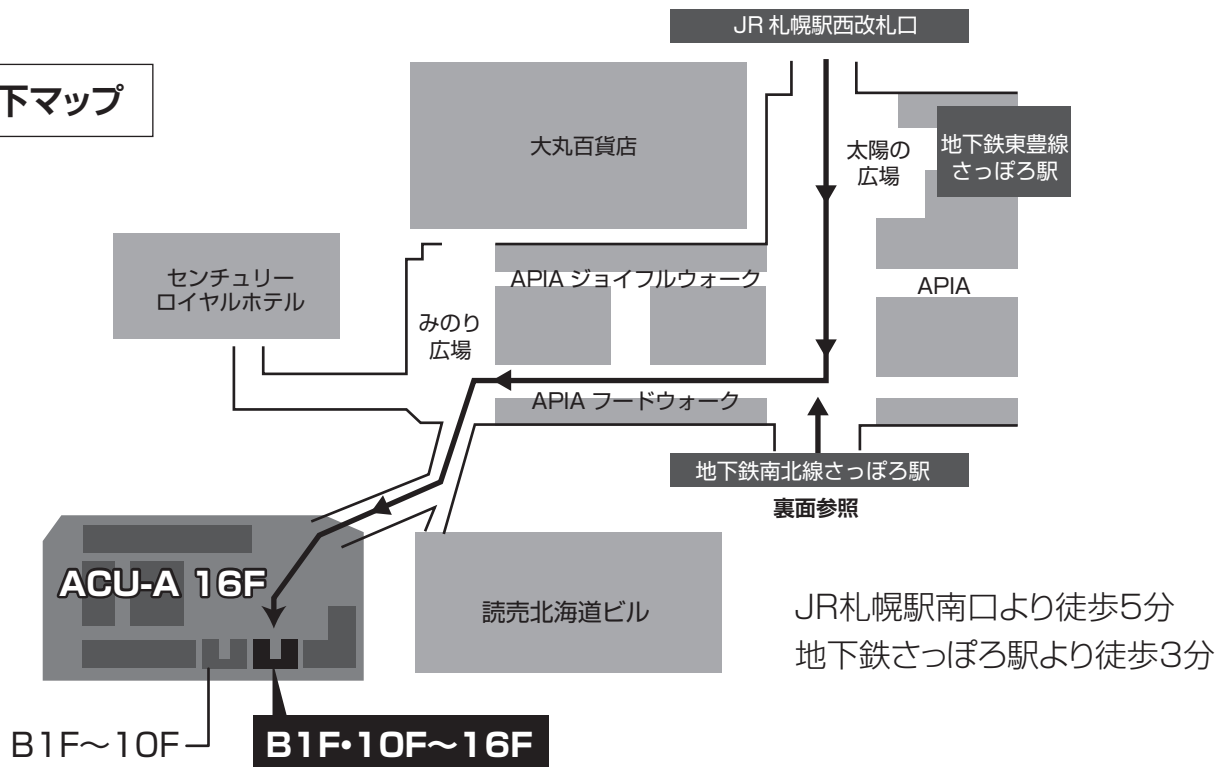
TEL: 011-207-1571 FAX: 011-207-1553

# 会場案内

## 地上マップ



## 地下マップ



## ACU-A

〒060-0004 札幌市中央区北4条西5丁目 アスティ45 16F

FAX 送信用

研究会事務局宛 FAX : **03-3863-1110**

## 第 22 回北海道老年期認知症研究会

日 時 : 平成 29 年 10 月 21 日(土) 13 時 ~ 17 時 30 分

場 所 : ACU-A 大研修室 1614

〒060-0004 札幌市中央区北 4 条西 5 丁目 アスティ 45 16F

参加申込書		参加票は開催2週間前頃より お届けさせていただきます。	定員 100 名
フリガナ			
ご芳名			
ご勤務先			所在地 市・町・村
ご所属			
ご職位			
参加票発送先 ご住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 / <input type="checkbox"/> 自宅(チェックをお願いいたします) 〒            -		
TEL			
FAX			
<p>個人情報の取り扱いについて この申込書により取得いたしました先生の情報は、運営事務局が個人情報保護方針に基づき、安全に管理し保護の徹底に努めます。 なお、本会の運営及びご案内に利用させていただきますので、<u>ご了解いただけない点</u>がございましたら、<input type="checkbox"/>に✓印をお入れください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 先生に「第 22 回北海道老年期認知症研究会」参加の確認、参加票をお届けするため ..... <input type="checkbox"/></li> <li>● 北海道医師会並びに日本薬剤師研修センターに出席者を報告するため ..... <input type="checkbox"/></li> <li>● 次回(第 23 回、平成 31 年度予定)研究会のご案内をお送りするため ..... <input type="checkbox"/></li> </ul>			

なお、E-mail でもお申し込みいただけます。

事前参加申込先 : 日本ケミファ株式会社 医薬営業本部 研究会企画担当者 宛

E-mail : jimukyoku@rouninken.jp

※ご出席に伴う交通費などは参加者の自己負担となりますのでご了承ください。

※誠に恐縮ですが、10月13日(金)までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

※先着順に定員(100名)になり次第締め切りますので予めご了承ください。