

# 第22回九州老年期認知症研究会

日時	平成30年6月9日(土) 13:50~18:15		
場所	福岡県中小企業振興センター 2階 大ホール 〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9-15		
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	
	日本老年薬学会 老年薬学認定薬剤師制度	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	13:50~14:15	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	14:15~14:20	九州大学大学院医学研究院 精神病態医学 教授	神庭重信 先生
教育講演1	14:20~14:50	座長 久留米大学高次脳疾患研究所 客員教授	森田喜一郎 先生
		<b>「老年期者の視覚誘発事象関連電位の特徴 -頭部MRIのVbSEE解析との比較検討-</b>	
		医療法人社団祥和会 大川病院 院長 久留米大学医学部 神経精神医学講座 助教	大川順司 先生
教育講演2	14:50~15:20	座長 今津赤十字病院 院長	藤井弘二 先生
		<b>「地域高齢住民における認知症の有病率・ 発症率・予後の時代的变化:久山町研究」</b>	
		九州大学大学院医学研究院 精神病態医学 講師	小原知之 先生
教育講演3	15:20~15:50	座長 特定医療法人社団三光会 理事長 誠愛リハビリテーション病院 総院長	井林雪郎 先生
		<b>「病院は認知症患者の終のすみかか?」</b>	
		医療法人財団つばさ 行橋厚生病院 理事長・病院長	西村有史 先生
		コーヒーブレイク 15:50~16:10	
特別講演1	16:10~17:10	座長 九州大学大学院人間環境学研究院 臨床心理学講座 教授	黒木俊秀 先生
		<b>「アルツハイマー病の人との治療的対話(精神療法)」</b>	
		東京慈恵会医科大学 精神医学講座 教授	繁田雅弘 先生
特別講演2	17:10~18:10	座長 一般財団法人平成紫川会 小倉記念病院 病院長	永田 泉 先生
		<b>「脳ドックから見た認知症の早期発見」</b>	
		島根大学医学部内科学講座 内科学第三 教授	山口修平 先生
閉会の挨拶	18:10~18:15	九州大学大学院医学研究院 病態機能内科学 教授	北園孝成 先生

主催 九州老年期認知症研究会・日本ケミファ株式会社  
後援 福岡県医師会、福岡市医師会

※研究会終了後、意見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、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の詳細は、裏面をご覧ください。

問い合わせ先：日本ケミファ株式会社 福岡支店(担当：池田、原田、古賀)  
TEL：092-472-1530 FAX：092-472-1535 E-mail：kenkyukai@chemiphar.co.jp

## 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

### ② 日本老年薬学会 老年薬学認定薬剤師制度 2単位

---

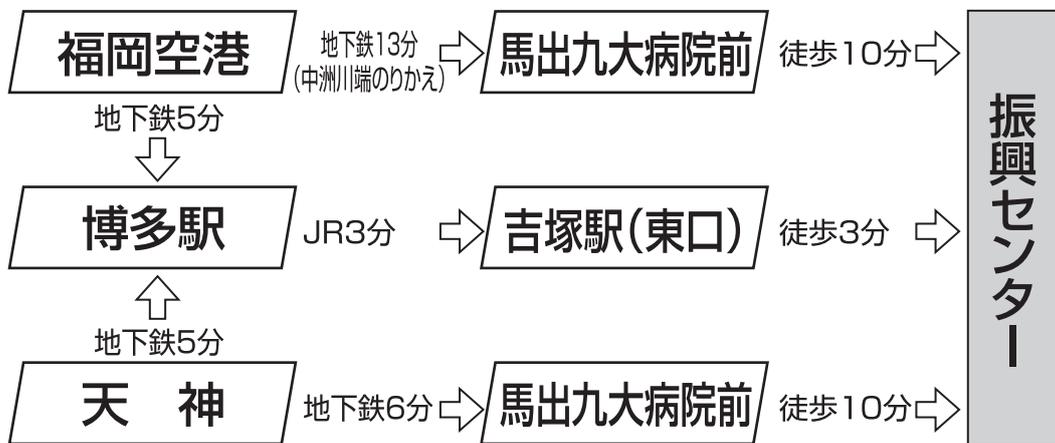
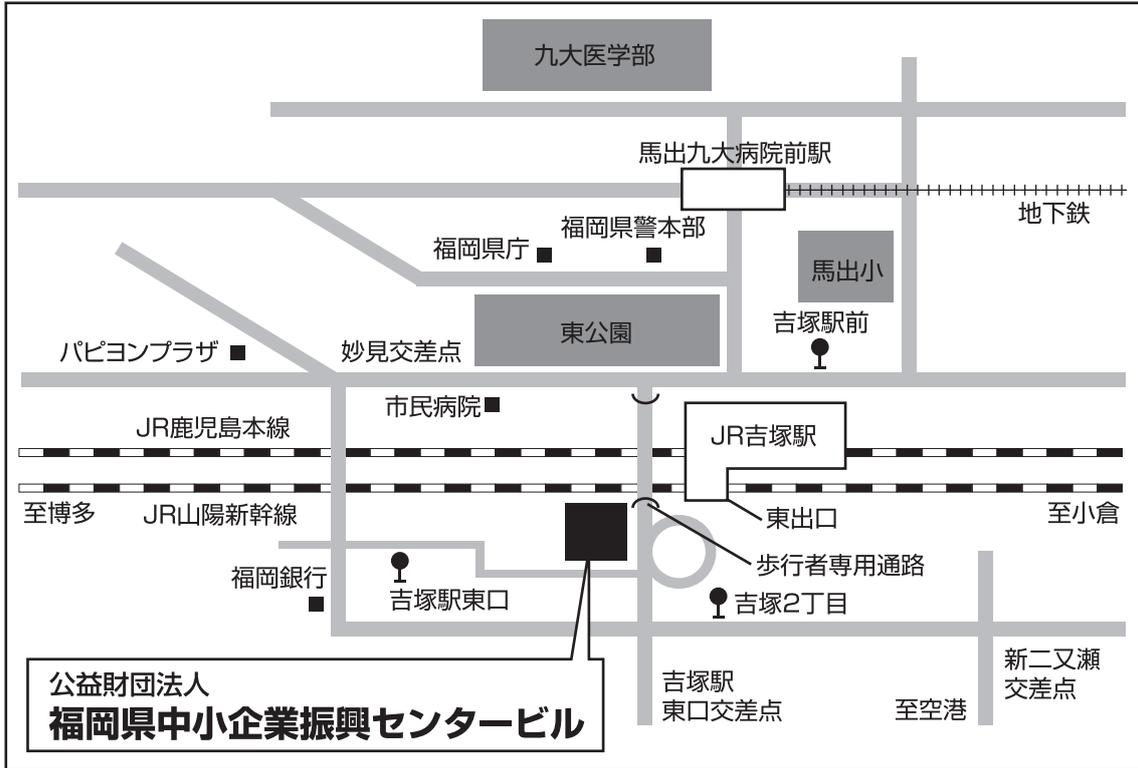
- 受講シールを希望される先生は、受付時ネームカードに入場の確認証明の押印を受けてください。
  - 14：50以降にご来場された場合、配布は行いませんので予めご了承ください。
  - 受講シールは閉会后受付で配布いたしますので、忘れずにお受け取りください。
- 

### ③ 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配布いたします。
- お帰りの際に【A】当日受付提出用を受付にご提出いただき、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。
- 遅刻・早退された場合は未修了扱いとなり、ご注意ください。

# 福岡県中小企業振興センター周辺図



公益財団法人 **福岡県中小企業振興センター**

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9-15

FAX 送信用

研究会事務局宛 FAX : **092-472-1535**

## 第 22 回九州老年期認知症研究会

日 時 : 平成 30 年 6 月 9 日(土) 13 時 50 分 ~ 18 時 15 分

場 所 : 福岡県中小企業振興センター 2 階 大ホール

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町 9-15

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、<b>ご理解いただけない点</b>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 回九州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>● 福岡県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 32 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、6月1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。