

福 長 い 第 2683 号
令 和 7 年 12 月 15 日

さいたま市内 各病院

代表者
看護部（師）長 } 様

さいたま市福祉局長寿応援部いきいき長寿推進課長
(公 印 省 略)

令和 7 年度さいたま市病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修の
受講者募集について

本市の高齢福祉行政に対しまして日頃格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省が定める認知症地域医療支援事業実施要綱に基づき、標記研修の受講者を募集いたします。貴病院の所属職員に周知いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

- 1 研修目的 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本知識や、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手術や処置等の適切な実施の確保を図ることを目的とする。
- 2 対 象 者 さいたま市内の病院で勤務する医師・歯科医師・看護師・准看護師・薬剤師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・精神保健福祉士・社会福祉士・臨床検査技師・ケアワーカー・その他（事務職も含みます）
- 3 研修日時 令和 8 年 2 月 7 日（土） 13：30～18：00
- 4 会 場 社会福祉法人シナプス埼玉精神神経センター 本館7階 会議室シナプス
〒338-8577 さいたま市中央区本町東6-11-1
- 5 研修講師 ①埼玉精神神経センター 理事長 丸木 雄一 先生
②埼玉精神神経センター 認知症看護認定看護師 柴子 伸子先生
- 6 定 員 50 名 ※申し込み多数の場合、抽選により受講者を決定します。

- 7 研修内容 研修時間は講義140分、演習80分とし、カリキュラムは別紙1のとおり。
- 8 研修費用 無料

- 9 修了証 研修修了者に対し、さいたま市長名の修了証書を交付します。

10 修了状況の公表

各病院の累計修了者数を、市ホームページにおいて公表します。

(昨年度までの累計修了者数は別紙2のとおりです。)

11 申込方法・申し込み先

埼玉精神神経センターのホームページより受講申込書をダウンロードして頂き、埼玉精神神経センターまで郵送して頂くか、申込用紙を添付して埼玉精神神経センターにメールにてお申し込みください。

(郵送先)

〒338-8577 さいたま市中央区本町東6-11-1

埼玉精神神経センター医療福祉相談室 ※認知症対応力向上研修申し込みと朱書きのこと

メールアドレス sni-nsic@saitama-ni.com

12 申込期限 令和8年1月10日(土)まで

13 問い合わせ先

さいたま市福祉局長寿応援部いきいき長寿推進課 担当：田中、山本

TEL： 048-829-1286 e-mail： ikiiki-choju-suishin@city.saitama.lg.jp

埼玉精神神経センター 医療福祉相談室 担当：田島

TEL： 048-857-6811 e-mail： sni-nsic@saitama-ni.com

14 その他

(1) 受講の可否につきましては、メールにてご連絡し、追って文書にて通知致します。

(1月19日頃を予定) メール・文書の発送をもって受講決定通知とさせていただきます。

(2) 修了にはすべての科目の履修が必要です。遅刻・早退・欠席などの場合、修了証書は出せませんので御了承ください。