

福岡県では、認知症に関する各種研修修了者のうち、公表に同意を得られた方の情報を県HPに掲載しています。

各名簿に記載している内容（医療機関、住所、電話番号、医師名等）に変更が生じた場合や、削除・追加をご希望の場合は、お手数ですが、「名簿掲載事項変更届」を下記メールアドレスあてにご提出ください。

名簿は、地域住民、市町村地域包括支援センター、専門医療機関、介護保険事業所等において、連絡先、相談先として活用されています。

認知症に関する 各種研修修了者名簿 掲載事項の変更等について



福岡県 高齢者地域包括ケア推進課

[担当] 在宅介護・予防係

[メールアドレス] k-kaigoyobou@pref.fukuoka.lg.jp



認知症に関する各種研修修了者名簿掲載事項変更届

申 請 内 容 (※1)	変 更 ・ 削 除 ・ 新 規 追 加
申 請 理 由 (※1)	
フ リ ガ ナ (※1)	
氏 名	
生 年 月 日 (※1)	昭 和 ・ 平 成 年 月 日
連 絡 先 電 話 番 号 (※1)	— —
研 修 名 (※1)	
修 了 年 度 (※1)	平 成 ・ 令 和 年 度
(追加の場合)受講した自治体名(※1)	
所 属 医 療 機 関 名	
医 療 機 関 住 所	〒
医 療 機 関 電 話 番 号	
所 属 診 療 科	科
市 町 村 等 と の 連 携 内 容 (※1) (※2)	

※1 福岡県 HP 掲載の「認知症サポート医名簿」非掲載事項

※2 市町村等との連携内容

- ① 地域包括支援センターからの相談の応需・助言・連携
- ② 認知症初期集中支援チームへのチーム員としての参加
- ③ 認知症カフェ等の本人や家族介護者を対象とした取組への参画・協力
- ④ 住民向け講演会や専門職向け研修会への参画・協力
- ⑤ 高齢者の運転免許更新に関する診断書作成
- ⑥ 成年後見制度における診断書作成

※3 名簿は、地域住民、市町村地域包括支援センター、専門医療機関、介護保険事業所等において、連絡先、相談先として活用されています。

※4 名簿への追加を希望される場合、各研修の修了証書の写しを添付してください。

【提出先】

福岡県高齢者地域包括ケア推進課 在宅介護・予防係

k-kaigoyobou@pref.fukuoka.lg.jp