

日本認知症予防学会
認知症予防専門医スキルアップセミナーのお知らせ

2024年9月27日(金)～9月29日(日)の3日間、パシフィコ横浜ノース(横浜市西区みなとみらい1丁目1-2)で開催される第13回日本認知症予防学会学術集会において、下記のとおり9月29日(日)に、日本認知症予防学会主催による認知症予防専門医スキルアップセミナーを開催致します。参加ご希望の方は申込用紙に必要事項をご記入の上、E-mailもしくはFaxにて下記の事務局までお申込下さい。**本セミナーは現地開催のみです。**
ご不明な点等ございましたら事務局までご連絡下さい。皆様奮ってご参加下さい。

講座名	第6回認知症予防専門医スキルアップセミナー
日時	2024年9月29日(日)9:50～15:30(12:00～13:10 休憩) 《第13回日本認知症予防学会学術集会 第3日目》
場所	パシフィコ横浜ノース(横浜市西区みなとみらい1丁目1-2)第5会場 (https://lp.pacifico.co.jp/hubfs/common/pacifico_access.jp.pdf)
内容	認知症診療に関わる問診, 神経所見, 画像所見, バイオマーカーについての講演 神経所見の取り方の実技および実践的な症例提示
受講対象者	<u>認知症予防専門医資格更新者</u>
参加費 【事前振込】	受講料 25,000円 打診器(ハンマー)5,000円 (必要な場合) ※打診器は実技で使用します。(詳細は参加者へ直接ご説明致します)
定員	<u>20名(事前申込による)</u> ※ 現地参加者のみ受付 ※ 学術集会への参加も必須
単位	認定単位 10単位
申込期間	2024年7月10日(水)～ ※応募者多数の場合は抽選とさせていただきます
申込方法	別紙の申込用紙よりメール、もしくはFaxでお申込み下さい。 お申込から5日経過しても連絡がない場合は、お問合せ下さい。 ※ <u>参加費の振込先は事務局からお知らせ致します。</u>

<お問合せ・申込先>

一般社団法人日本認知症予防学会 認知症診療技術向上委員会
事務局 担当 本石あづさ

TEL:093-654-6363/FAX:093-654-6364

E-mail:jsdp@ninchishou.jp

申込み日 年 月 日

第 6 回 認知症予防専門医スキルアップセミナー【申込書】

日 時 : 2024 年 9 月 29 日(日)9:50~15:30(12:00~13:10 休憩)

場 所 : パシフィコ横浜ノース(横浜市西区みなとみらい 1 丁目 1-2)第 5 会場

下記をご記入の上、E-mail もしくは Fax にてお申込み下さい。

ふりがな	
氏 名	
会員番号	
所属機関名	
専門科名	
連絡先住所 (□自宅・□所属機関)	(〒 —)
連絡先電話番号 (□自宅・□所属機関)	
連絡先 FAX (□自宅・□所属機関)	
連絡先 E-mail アドレス (□自宅・□所属機関)	
打診器 (ハンマー)購入	<input type="checkbox"/> 購入します <input type="checkbox"/> 購入しません

<お問合せ・申込先>

一般社団法人日本認知症予防学会 認知症診療技術向上委員会
事務局 担当 本石あづさ

TEL:093-654-6363/FAX:093-654-6364

E-mail:jsdp@ninchishou.jp