

令和8年度仙台市認知症サポート医養成研修 申込要領

<p>開催日程 および会場</p>	<p>【集合研修】 第1回：令和8年7月25日（土）13：00～17：00 頃 東京都 第2回：令和8年9月12日（土）13：00～17：00 頃 兵庫県 第3回：令和8年10月24日（土）13：00～17：00 頃 東京都 第4回：令和8年11月28日（土）13：00～17：00 頃 福岡県 第5回：令和9年1月16日（土）13：00～17：00 頃 愛知県 【eラーニング】 受講決定通知後から、集合研修開催日の3日前までに受講</p>
<p>開催形式</p>	<p>eラーニングシステムを利用したオンライン形式と集合研修の複合型で開催します。当研修を修了するためには、eラーニングと集合研修の両方を受講していただく必要があります。</p>
<p>申込先</p>	<p>健康福祉局 保険高齢部 地域包括ケア推進課</p>
<p>申込期限</p>	<p>第1回：令和8年5月29日（金） 第2回：令和8年7月10日（金） 第3回：令和8年8月21日（金） 第4回：令和8年9月25日（金） 第5回：令和8年11月13日（金）</p>
<p>申込から 受講決定 までの流れ</p>	<p style="text-align: center;"> 【受講希望者→仙台市】 研修受講希望の事前連絡 ↓ 【仙台市→受講希望者】 認知症サポート医の役割についてWEB等でご説明 ↓ 【受講希望者→仙台市】 申込書等の提出（上記期限まで） ↓ 【仙台市→国立長寿医療研修センター】 受講申込 ↓ 【国立長寿医療研修センター→仙台市】 受講決定通知 ↓ 【仙台市→受講希望者】 受講決定通知 ↓ 受講 </p>
<p>申込様式</p>	<p>・認知症サポート医養成研修受講申込書 ・業務履歴 ※WEB等で認知症サポート医の役割についてご説明をした後にお送りします。</p>
<p>費用</p>	<p>受講料5万円（消費税込み）をご負担いただきます。</p>
<p>その他</p>	<p>研修修了後に本市ホームページへの氏名・勤務先等の掲載について同意書により意思確認を行い、同意をいただいた場合には本市ホームページに掲載します。</p>
<p>問合せ先</p>	<p>仙台市 健康福祉局 保険高齢部 地域包括ケア推進課 〒980-8671 仙台市青葉区国分町3丁目7-1 本庁舎6階 電話：022-214-8499 ファクス：022-214-8980</p>