

2025 年 5 月 吉日
沖縄リハビリテーションセンター病院
大塚製薬株式会社

認知症の人への支援体制
～医療・介護・地域の連携～

謹 啓

時下、先生におかれましてはますますのご清栄のことお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、沖縄リハビリテーションセンター病院 認知症疾患医療センターと大塚製薬(株)共催にて、地域の認知症に関わる連携を目的として、講演会を開催いたします。

先生方におかれましては、誠にご多忙中かと存じますが、何卒ご参加くださいますようお願い申し上げます。ご検討、ご高配を賜れば幸甚に存じます。何卒よろしくお願い申し上げます。

日 時： 2025 年 6 月 30 日(月) 19:00～20:00

会 場： 沖縄リハビリテーションセンター病院 新館 6F 講堂 1

〒904-2173 沖縄県沖縄市比屋根 2 丁目 15-1

Agenda

講演① 医療法人タピック 沖縄リハビリテーションセンター病院 副院長
認知症疾患医療センター センター長
富盛 宏 先生

「 認知症診療及び認知症支援における医療との連携に関して 」

講演② 医療法人奨進会 東部クリニック 院長
比嘉 靖 先生

「 沖縄県中部地区の認知症診療における多施設間の連携について
～おきなわ津梁ネットワークを用いた連携体制について～ 」

＜ご注意＞本講演会は事前申し込みが必要でございます。裏面よりお申し込みをお願い申し上げます。

- 講演会の録画・録音はご遠慮願います。
- 講演当日はご参加頂いた確認の為、ご施設名、ご芳名、のご入力をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします。
- 個人情報は、主催関係者および業務委託先、を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

＜問い合わせ先・管理者＞大塚製薬株式会社 那覇出張所 堀 和寿 TEL:070-7789-6232
共催：沖縄リハビリテーションセンター病院 / 大塚製薬株式会社

◆ 6月30日(月)開催 認知症の人への支援体制 ～医療・介護・地域の連携～ お申し込み

＜二次元コードよりお申し込み＞下記よりお申し込みをお願い申し上げます。



＜URLよりお申し込み＞下記よりお申し込みをお願い申し上げます。

お申し込み URL: <https://forms.office.com/r/mh7h9Hb72c>

＜メールアドレスよりお申し込み＞送付先メールアドレス: Hori.Kazutoshi@otsuka.jp

必要事項を記載の上、大塚製薬 堀 宛てにお申し込みください。

・氏名 ・ご施設名 ・ご職種 ・タクシーチケットの利用について ・緊急連絡時のご連絡先

＜FAXよりお申し込み＞送付先 FAX 番号:098-867-6937

※下記必要事項をご記載のうえ、本用紙を送付ください。

・氏名:

・ご施設名:

・ご職種(詳細にご記載ください):

・タクシーチケットの利用について:

・緊急連絡時のご連絡先:

＜問い合わせ先・管理者＞大塚製薬株式会社 那覇出張所 堀 和寿 TEL:070-7789-6232

共催:沖縄リハビリテーションセンター病院 / 大塚製薬株式会社