

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



記入日： 年 月 日

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	変更 ・ 削除 ・ 新規追加
申 請 理 由	
フ リ ガ ナ	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
連 絡 先 電 話 番 号	- -
研 修 名	
修 了 年 度	平成・令和 年度
(追加の場合)受講した自治体名	
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

※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。

※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