

令和7年度認知症対応医療機関名簿再編に伴う新規登録について（別紙）

今回、ご登録いただく認知症対応医療機関名簿の掲載イメージは下記のとおりです。

（認知症対応医療機関名簿）

項番	医療機関名	郵便番号	所在地	電話	FAX	診療科目	サ	鑑	BPSD
1	A センター	000-0001	××町～			神内・精・リハ	○	○	○
2	B 病院	000-0002	××町～			精・神内		○	○
3	C クリニック	000-0003	××町～			精	○		○

1 掲載順：市町ごとに、①郵便番号順、②医療機関名の五十音順 で掲載

2 項 目

（1）診療科目：医療法に定められた範囲で医師会及び保健所に届け出たもののうち、認知症の診察を主としている診療科を最大3つまで記載

（2）サ：認知症サポート医（※）が在籍

※ 認知症サポート医は、国立研究開発法人国立長寿医療研究センターが実施する「認知症サポート医養成研修」を修了した医師で、かかりつけ医等への助言その他の支援を行い、専門医療機関や地域包括支援センター等との連携の推進役

（3）鑑：鑑別診断（背景病理・原因疾患・重症度等の判断）が可能な施設

（4）BPSD：向精神薬等の投与及び自施設もしくは他医療機関と連携による入退院対応が可能な施設

（抗Aβ抗体薬投与）※認知症対応医療機関名簿とは別で県HPにて公開予定

医療機関名	初回投与	継続投与
A センター	可・不可	可・不可

3 登録方法：下記 URL にアクセスの上、専用フォームにて回答
<https://forms.office.com/r/WrcZn7UQg5>

4 回答期限：令和8年3月6日（金）まで

