

令和7年度保健・医療・介護の横断的データ分析事業及び
地域保健を支える医療専門職のための地域フォーミュラリセミナー開催要領

1 目的

保健・医療・介護の横断的データ分析結果をもとに、市町村が抱える健康課題とその対策について説明するとともに、地域フォーミュラリの活用による市町村の保健事業の充実と、医療専門職との協働を推進するためのセミナーを開催する。

2 主催

青森県健康医療福祉部高齢福祉保険課

3 セミナー実施方法

Zoomによるウェビナー形式

4 セミナー開催日時

令和8年3月6日（金）13:30～15:00

※当日視聴できない方は、研修内容を令和8年3月31日（火）まで視聴可能としますので、後日ご覧ください。（視聴アドレスは、本研修会終了後、開催通知を送付した関係機関へお知らせします。）

5 対象者

関係専門職（医師、歯科医師、薬剤師、病院薬剤師、介護支援専門員、看護師、栄養士、歯科衛生士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士）等

6 セミナー内容

講演	講師	所要時間
開催挨拶		10分
クリニカル・イナーシャの解消に向けた高血圧管理状況調査（仮）	株式会社 データホライゾン	25分
地域保健を支える医療専門職のための地域フォーミュラリ研修（仮）	日本フォーミュラリ学会 副理事長 小池 博文	55分

7 受講方法

（1）申込

事前の申し込みは不要です。

（2）受講

下記URLよりウェビナーに参加してください。

〈研修会URL〉

<https://dena.zoom.us/j/93967454032?pwd=le2WQ5WSalREXi4Us2I9B3iRrSVaoL.1>

〈パスコード〉

007099

8 セミナー参加時のお願い

事務局においてセミナー参加者を確認するため、セミナー参加時に氏名・メールアドレスの入力をお願いいたします。なお、入力の際は、下記のとおりとしてください。

・個人で受講する場合

○氏名欄：職種＋氏名（例：薬剤師_青森太郎）

○メールアドレス欄：本メールを受信したメールアドレス

・団体で受講する場合

○氏名欄：所属名＋職種＋参加人数（例：所属名_薬剤師1名、事務2名）

○メールアドレス欄：本メールを受信したメールアドレス

9 アンケート

受講後、アンケートへの回答に御協力をお願いいたします。

10 問合せ窓口

研修に関するお問合せは、下記の事務局まで御連絡をお願いいたします。

保健・医療・介護の横断的データ分析研修事務局（株式会社データホライゾン）

〈開催日前日まで〉

yiguchi@dhorizon.co.jp （担当 井口）

〈開催日当日〉

kigarashi@dhorizon.co.jp （担当 五十嵐）