

第16回熊本県医療・保健・福祉連携学会

21世紀の新しい連携を目指して

～地域で支える転倒・骨折予防～

開催日: 令和8年3月1日(日)

会 場: 熊本県医師会館2階大ホール
(熊本市中央区花畑町1-13)

大会長: 福田 稠

熊本県医療・保健・福祉団体協議会会長
熊本県医師会会長

申込みは裏面を
ご確認ください。

【プログラム】

○受付 8:30～

○開 会 式 9:20～9:35

○基 調 講 演 9:35～10:35(県民公開講座)

演題

「増え続ける骨折
～転倒のリスクと命に関わる骨折の危険性～」

熊本大学大学院整形外科学教授
宮本 健史 氏

○関 連 発 表 10:40～11:50

演題①

「歯科から始まる転倒骨折予防
(オーラルフレイルとMRONJの観点から)」

熊本県歯科医師会

地域包括ケア委員会委員

高尾 真暢 氏

演題②

「薬剤師がつなぐ転倒予防
～多職種で評価し、守る高齢者ケア～」

熊本県薬剤師会

地域医療委員会委員

森 直樹 氏

演題③

「協会けんぽ健診における骨密度測定最適化を考える
～大腿骨頸部単独測定は本当に十分なのか?～」

熊本県放射線技師会

日本赤十字社熊本健康管理センター 富田 秀樹 氏

○総合討論会 11:55～12:55

○閉 会 12:55～13:00

【アクセス】



交通アクセス ○市電 熊本城・市役所前下車徒歩1分

○バス 市役所前下車徒歩2分

※当日、熊本県医師会駐車場は利用できませんので、
ご来場の際は公共交通機関をご利用ください。

主催: 熊本県医療・保健・福祉連携学会

お問い合わせ: 熊本県医師会事務局 佐藤、山村 (TEL:096-354-3838)

申し込みについて

申込方法：下部の申込書に必要事項をご記入の上、ご自身が所属する熊本県医療・保健・福祉団体協議会構成団体へお申し込みください。

非会員や学生は学会事務局（熊本県医師会）までお申し込みください。

申込締切：令和8年2月20日（金）まで

参加費：会員 2,000円 非会員 4,000円 学生・一般参加者 無料

※熊本県医療・保健・福祉団体協議会構成団体会員は会員、それ以外は非会員となります。

ホームページ：熊本県医療・保健・福祉団体協議会（<http://www.Kumamoto.med.or.jp/mhw/index.html>）

第16回 熊本県医療・保健・福祉連携学会

主催 熊本県医療・保健・福祉連携学会

後援 熊本県、熊本市、熊本日日新聞、朝日新聞社、毎日新聞社、読売新聞西部本社、西日本新聞社、熊本放送、テレビ熊本、熊本朝日放送、熊本県民テレビ、NHK熊本放送局、エフエム熊本、FM791（順不同）

第16回 熊本県医療・保健・福祉連携学会は、以下の団体に協賛をいただいております

熊本大学、熊本県立大学、熊本学園大学、九州ルーテル学院大学、熊本保健科学大学、九州看護福祉大学、中九州短期大学、崇城大学、有明高等学校、熊本中央高等学校、玉名女子高等学校、熊本総合医療リハビリテーション学院、九州中央リハビリテーション学院、熊本駅前看護リハビリテーション学院、熊本市医師会看護専門学校、熊本看護専門学校、上天草看護専門学校、熊本労災看護専門学校、熊本医療センター附属看護学校、八代看護学校、天草市立本渡看護専門学校、熊本歯科衛生士専門学校、熊本歯科技術専門学校、熊本YMCA学院、一般社団法人熊本全日病、一般社団法人熊本県医療法人協会、日本病院会熊本県支部、公益社団法人熊本県精神科協会、熊本県社会福祉協議会、熊本市社会福祉協議会、熊本県民生委員児童委員協議会、公益社団法人熊本県老人クラブ連合会、熊本市老人クラブ連合会、日本プライマリ・ケア連合学会熊本県支部（順不同）

熊本県医療・保健・福祉団体協議会構成団体

熊本県医師会・熊本県歯科医師会・熊本県薬剤師会・熊本県看護協会・熊本県老人保健施設協会・熊本県老人福祉施設協議会・熊本県助産師会・熊本県栄養士会・熊本県医療ソーシャルワーカー協会・熊本県放射線技師会・熊本県臨床検査技師会・熊本県歯科衛生士会・熊本県理学療法士協会・熊本県作業療法士協会・熊本県歯科技工士会・熊本県臨床工学技士会・熊本県介護専門員協会・熊本県言語聴覚士会・熊本県介護福祉士会・熊本県社会福祉士会・熊本県精神保健福祉士会

学術単位

熊本県医師会

◎日本医師会生涯教育講座3単位（取得カリキュラムコード）0：最新のトピックス・その他、10：チーム医療、12：地域医療、13：医療と介護および福祉の連携、60：腰痛、62：歩行障害

熊本県理学療法士協会

◎士会指定事業 地域ケア会議推進リーダー及び介護予防推進リーダー履修要件研修

日本プライマリ・ケア連合学会熊本県支部

◎専門医・認定医更新のための単位（申請中）

◎Off-the-jobトレーニングの認定単位（領域:臨床）（申請中）

◎プライマリ・ケア認定薬剤師の認定単位（申請中）

キリトリ

参加申込書

参加申込先（ ） FAX - - 申込締切2月20日

氏 名	職 種 名	所属団体名
施 設 名		
住 所	〒	
連 絡 先	TEL	FAX
	E-mail	
次回の学会の案内を希望されますか？	☐ 希望する ☐ 希望しない	

※当日は熊本県医療・保健・福祉団体協議会構成団体ごとに受付を行いますので、構成団体に所属の方は所属団体名の記入もお願いします。