

「かかりつけ医機能強化研修会 ～第2回 日本医師会 在宅医リーダー研修会～」
受 講 申 込 書

平成 26 年 月 日

北海道医師会事業第三課 行
FAX : 011-241-3090

郡市医師会名 : _____ 医師会
ご担当者氏名 : _____

ふりがな 氏 名	連 絡 先 (所属機関名)	希 望 会 場 該当に○印をお付けください。	託児ルーム 希望の有無
	〒 TEL () —	1. 日本医師会館 <u>申込締切 : 9/16</u> 2. 北海道医師会館 (TV 中継会場) <u>申込期日 : 9/30</u>	有・無
	〒 TEL () —	1. 日本医師会館 <u>申込締切 : 9/16</u> 2. 北海道医師会館 (TV 中継会場) <u>申込期日 : 9/30</u>	有・無



日医発第 544 号(保 96)(介 45)
平成 26 年 8 月 19 日

都道府県医師会長 殿

日 本 医 師 会 長
横 倉 義 武

「かかりつけ医機能強化研修会 ～第 2 回 日本医師会 在宅医リーダー研修会～」
の開催について

平素より本会会務運営にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

本会では、在宅医療に携わる医師の支援として「在宅医研修会」を開催するなど、在宅医療の普及に取り組むなかで、昨年度は、教材「かかりつけ医の在宅医療」(テキスト・DVD)を作成し、当該教材を使用した「第 1 回 日本医師会 在宅医リーダー研修会」を開催いたしました。

今年度は、診療報酬改定において地域包括ケア体制の構築に向けて主治医(かかりつけ医)機能を評価する新項目が設けられたこともあり、新しいテキストを作成し、“かかりつけ医機能強化研修会”と題した新たな構成で「第 2 回 日本医師会 在宅医リーダー研修会」を下記の日程で実施することになりましたので、開催要綱とプログラムを添えてご案内申し上げます。

つきましては、本研修会の趣旨をご理解いただき、貴医師会や郡市区医師会で研修会の実施等、リーダーとして実践していただける会員医師の受講者(10名を限度)をおとりまとめの上、ご連絡いただきますようお願いいたします。

なお、受講申し込み手続き等につきましては、別添「開催要綱」のとおりに行いますのでよろしくお取り計らいください。

記

日 時：平成 26 年 10 月 13 日(月・祝) 10:00～17:30

会 場：日本医師会館 大講堂

(添付資料) 別紙 1 開催要綱
別紙 2 プログラム
別紙 3 受講登録用紙(見本)

(連絡先) 日本医師会 介護保険課
〒113-8621 文京区本駒込 2-28-16
TEL: 03-3942-6491(直)、03-3946-2121(代)
E-mail: kaigo@po.med.or.jp

開 催 要 綱

かかりつけ医機能強化研修会 ～第2回 日本医師会 在宅医リーダー研修会～

1. 目 的 : かかりつけ医機能強化のための研修
2. 主 催 : 公益社団法人 日本医師会
3. 開 催 日 : 平成26年10月13日(月・祝) 10:00～17:30
4. 構 成 : プログラムのとおり
5. 会 場 : 日本医師会館 大講堂
〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16 TEL 03-3946-2121 (代表)
〔 問い合わせ先: 介護保険課
TEL: 03-3942-6491 (直通) E-mail: kaigo@po.med.or.jp 〕
6. 受 講 者 : ① 都道府県医師会や郡市区医師会において研修会の実施等、リーダーとして実践していただける会員医師。
② 上記の取り組みに興味のある会員医師。
※ 受講者には、「日本医師会生涯教育制度5単位」および10カリキュラムコード(12, 14, 29, 74, 75, 76, 80, 81, 82, 84) が付与されます。
同時に「日本内科学会総合内科専門医更新(2単位)」の取得参加証が発行されます。
(申請中)
7. 修了証書 : 本研修会修了者へは、後日「修了証書」を日本医師会より交付します。
※ 全講義受講者に限ります。
※ 地域包括診療加算および地域包括診療料の施設基準にある研修の一部にあたります。
〔 本研修会の構成(高血圧症、糖尿病、脂質異常症、認知症の講義各1時間と、服薬管理、健康相談、介護保険、禁煙指導、在宅医療等の内容を含む合計6時間) が修了証書に明記されます。 〕
8. 申込方法 : 都道府県医師会を通じて行います。
※ 日本医師会文書管理システム URL <http://www.med.or.jp/japanese/joho/prefmed/> の『お知らせ』に掲載の「受講登録用紙」をダウンロードし、必要事項を入力の上エクセルデータをメールに添付してお申し込みください。
※ 「受講票」は、9月末頃までに都道府県医師会へまとめて送付する予定です。
9. 申込締切 : 平成26年9月16日(火)
10. 定 員 : 470名(各都道府県医師会10名限度)
11. そ の 他 : ① 受講費等: 無料
※ 旅費等は自己負担、当日の昼食も各自でお願いします。
② 託児ルーム: ご希望の方は、受講申し込みと併せてご連絡ください。
※ 対象は小学校低学年まで。
※ 申し込みがない場合は開設いたしません。
③ テレビ会議システム: 都道府県医師会へ一方通行での同時中継・動画配信を行います。
※ 事前に申し込みが必要です。
※ 本システムで受講された受講者にも修了証書を交付します。ご利用を検討される際は詳細をお知らせしますので、必ず介護保険課までお問い合わせください。
④ 映像配信: 後日、日本医師会ホームページにて配信する予定。
※ 日本医師会ホームページでの映像配信閲覧だけでは、修了証書の交付はできません。

かかりつけ医機能強化研修会

～第2回 日本医師会 在宅医リーダー研修会～

プログラム

開催日:平成26年10月13日(月・祝)

10:00	(1) 開会・挨拶 (5分)	日本医師会会長 横倉 義武
	(2) 講 義	座長:鈴木邦彦常任理事
10:05	1.「健康相談」 / 新田 國夫(医療法人社団つくし会 理事長) (30分)	
10:35	2.「在宅医療」 / 太田 秀樹(医療法人アスムス 理事長) (20分)	
	—質疑応答— (5分)	
11:00	3.「認知症」 / 瀬戸 裕司(医療法人ゆう心と体のクリニック 院長) (80分)	
	—質疑応答— (5分)	
12:05 ～13:05	〈休憩 昼食〉 (60分)	
		座長:松本純一常任理事
13:05	4.「服薬管理」 / 白髭 豊(医療法人白髭内科医院 院長) (20分)	
13:25	5.「禁煙指導」 / 羽鳥 裕(日本医師会常任理事) (20分)	
13:45	6.「介護保険」 / 池端 幸彦(医療法人池慶会池端病院 理事長/院長) (20分)	
	—質疑応答— (5分)	
14:10	7.「高血圧症」 / 有田 幹雄(日本臨床内科医会) (60分)	
	—質疑応答— (5分)	
15:15	8.「脂質異常症」 / 江草 玄士(日本臨床内科医会) (60分)	
	—質疑応答— (5分)	
16:20	9.「糖尿病」 / 菅原 正弘(日本臨床内科医会) (60分)	
	—質疑応答— (5分)	
17:25	(3) 閉会・挨拶 (5分)	日本医師会副会長 中川 俊男
17:30	(4) 終了	

※内容等が変更となる場合があります。

26.8.19現在

テレビ会議システムによる受講について（確認事項）

かかりつけ医機能強化研修会 ～第2回 日本医師会 在宅医リーダー研修会～

開催日時：平成26年10月13日（月・祝）10：00～17：30

希望される都道府県医師会に、日本医師会テレビ会議システムによる同時中継・動画配信を行います。研修会の開催要綱（開催案内の別紙1）の「目的」「開催日」「構成」「受講者（※1）」「修了証書」は、テレビ会議システムによる都道府県医師会会場の受講者（以下「都道府県受講者」）にも適用されます。

なお、地域包括診療加算および地域包括診療料の施設基準にある研修の一部にあたる研修会と認められるために、修了証書の交付は全講義受講者に限られております。研修会全体の信頼性にもかかわりますので、十分な出欠のご確認をお願いいたします。

ご利用の際は、下記事項をご確認のうえ日医介護保険課までお申し込みください。

① 申し込み

ご利用を希望される場合は、9月16日（火）までに「受講登録用紙」（開催案内の別紙3）にてお申し込みください。

② 都道府県受講者名簿の事前送付

「日本医師会テレビ会議システム受講者名簿」に必要事項を入力の上、エクセルデータをメールに添付して9月30日（火）までにお知らせください。

③ 配付資料

研修会当日の配付資料（約120ページのテキスト、他の予定）は、事前にPDFファイルを日医文書管理システムの『お知らせ』に掲載します。大変お手数ですが、都道府県受講者数分を印字して当日配付してください。

④ 全講義受講の確認

修了証書の交付は全講義受講者に限ります。なお、遅刻や早退をした場合、または、受講者本人でない方が受講したことが明らかとなった場合は、修了証書の交付はできません。

日医会場では、研修会中は受付に常時職員を配置し、所定の受講票をもって開始前と終了後に受講の確認をいたします。都道府県医師会におかれましても、十分な全講義受講の確認をお願いします。

⑤ 終了報告

「日本医師会テレビ会議システム受講者名簿」の報告欄に出席状況を入力の上、エクセルデータをメールに添付して10月20日（月）頃までにお知らせください。
また、別添の「終了報告書」に名簿を添えて本会あてに追って郵送ください。

⑥ その他

1) 修了証書は、日医受講者と同じく都道府県医師会に送付します。

2) (※1) 都道府県受講者には、日医会館受講者と同様に「日医生涯教育制度5単位」および10カリキュラムコードが付与されますが、同時に発行される「日本内科学会総合内科専門医更新(2単位)」参加証は、日医会館受講者に限定されており、都道府県会受講者には認められません。後日、「日医生涯教育制度」のみの参加証を研修会の修了証書と同封してお送りします。

3) 本研修会の同時中継は、一方通行での動画配信のため都道府県受講者からのご発言はできません。

以上