

日医かかりつけ医機能研修制度 修了申請書

長野県医師会長 殿

日医かかりつけ医機能研修制度に基づき、下記の通り申請致します。

記入日【 年 月 日】

1. 長野県医師会入会状況 ※該当に○	1. 会員 2. 非会員
2. 所属郡市区医師会 ※非会員の場合は空欄	医師会
3. 氏名	(フリガナ) 印
4. 医籍登録番号	第 号
5. 生年月日	T S H 年 月 日生
6. 医療機関名	
7. 医療機関住所	〒 -
8. 医療機関電話・FAX 番号	TEL: () - FAX: () -
9. 業務の種別 ※該当に○	1. 開設者・管理者 2. 勤務医 3. 研修医 4. その他 ()
10. 基本研修 ※「日医生涯教育認定証」の取得	1. 有 2. 無 ※修了申請時(12/31)において認定期間内である 「日医生涯教育認定証」の写しを添付してください
11. 応用研修 取得単位数(別添2参照) ※必須科目を含む10単位以上	_____単位
12. 実地研修 取得単位数(別添3参照) ※1項目につき5単位、10単位以上	_____単位

日医かかりつけ医機能研修制度 応用研修 受講報告書

(平成 30 年度申請)

<修了要件>

- ・修了申請時（12月31日）の前3年間（平成28年1月1日～平成30年12月31日）において下記項目より10単位を取得する
- ・項目1～6についてはそれぞれ1つ以上の科目を受講することを必須とする
- ・単位数については1～11の各項目につき最大2回までのカウントを認める
 1. かかりつけ医の「倫理」「質・医療安全」「感染対策」
 2. 「健康増進・予防医学」「生活習慣病」「認知症」
 3. 「フレイル予防、高齢者総合的機能評価（CGA）・老年症候群」
 4. かかりつけ医の「栄養管理」「リハビリテーション」「摂食嚥下障害」
 5. 「かかりつけ医の在宅医療・緩和医療」
 6. 「症例検討」
 7. 「地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会」等※の受講（2単位）
※日本医師会、都道府県医師会、郡市区医師会が主催する当該研修会に準ずる研修会
 8. 「かかりつけ医認知症対応力向上研修」の修了（1単位）
 9. 「かかりつけ医うつ病対応力向上研修」の修了（1単位）
 10. 「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」の修了（1単位）
 11. 「日本医学会総会」への出席（2単位）

【記入欄】

受講した研修会にチェックし合計単位を記入してください

1. 長野県医師会が実施した研修会

※県医師会で受講確認ができるため受講証明書等の写しを添付いただく必要はありません

項目1～6に該当

日医かかりつけ医機能研修制度 平成28年度応用研修会（平成28年5月22日）
／1～6単位（受講分）

項目1～6に該当

日医かかりつけ医機能研修制度 平成29年度応用研修会（平成29年5月28日）
／1～6単位（受講分）

項目1～6に該当

日医かかりつけ医機能研修制度 平成30年度応用研修会（平成30年5月20日）
／1～6単位（受講分）

項目7に該当

平成28年度 地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会
（平成28年8月21日） ※全受講に限る ／2単位

項目7に該当

平成29年度 地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会
（平成29年7月30日） ※全受講に限る ／2単位

項目7に該当

平成30年度 地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会
（平成30年8月26日） ※全受講に限る ／2単位

2. 長野県医師会以外による研修会

受講あり ⇒ 受講証明書等のコピーを添付してください

3. 取得単位 計 _____ 単位（必須単位を含む10単位以上）

※同一項目2回までカウント可能（3回以上は単位として加算されません）

日医かかりつけ医機能研修制度 実地研修 実施報告書

<修了要件>

- ・ 修了申請時（12月31日）の前3年間（平成28年1月1日～平成30年12月31日）において下記項目より2つ以上実施していること
- ・ 1項目実施につき5単位とし、10単位を取得する

実施項目に ○	項目
	1. 学校医・園医、警察業務への協力医
	2. 健康スポーツ医活動
	3. 感染症定点観測への協力
	4. 健康相談、保健指導、行政（保健所）と契約して行っている検診・定期予防接種の実施
	5. 早朝・休日・夜間・救急診療の実施・協力
	6. 産業医・地域産業保健センター活動の実施
	7. 訪問診療の実施
	8. 家族等のレスパイトケアの実施
	9. 主治医意見書の記載
	10. 介護認定審査会への参加
	11. 退院カンファレンスへの参加
	12. 地域ケア会議への参加（会議名は地域により異なる）
	13. 医師会、専門医会、自治会、保健所関連の各種委員
	14. 看護学校等での講義・講演
	15. 市民を対象とした講座等での講演
	16. 地域行事（健康展、祭りなど）への医師としての出務

※上記項目で10単位に満たない場合

その他「社会的な保健・医療・介護・福祉活動、在宅医療、地域連携活動等」として実施している活動があれば下記に記載してください。郡市医師会長の承認があれば、上記項目と同様に1つにつき5単位として申請していただけます。内容によっては実地研修として認められない場合がありますのでご承知おきください。

・
・

【郡市医師会記入欄】

申請者は「社会的な保健・医療・介護・福祉活動、在宅医療、地域連携活動等」として、上記記載の活動を規定の期間内に実施していることを認めます。

医師会名

会長名

印