

「日医かかりつけ医機能研修制度」平成 28 年度応用研修会のご案内

日本医師会では、本年 4 月より都道府県医師会を実施主体とする「日医かかりつけ医機能研修制度」を開始にあたり、本制度の応用研修を年 1 回開催するとしております。

本会としても実施に向けて準備を進めているところですが、このたび日本医師会館において標記研修会を開催する旨の案内があり、本会では会員の先生方の受講機会確保の点から、同研修会をテレビ会議システムにより当県医師会館において同時中継いたしますので、多数ご参加くださいますようお願いいたします。

1. 目 的 「日医かかりつけ医機能研修制度」（平成28年4月より実施）における
応用研修に規定した中央研修の開催
 2. 主 催 公益社団法人 日本医師会
 3. 開催日時 平成 28 年 5 月 22 日（日） 10：00～17：15
 4. 会 場 ①日本医師会館 大講堂（主会場）
②新潟県医師会館 大講堂（テレビ会議システムによる同時中継）
 5. 研修内容 別添プログラムのとおり
 6. 定 員 ①日本医師会館 470 名（各都道府県医師会から 10 名程度）
②新潟県医師会館 150 名
 7. 受講料等 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。）
 8. 申込方法 県医師会館での受講を希望される場合は、所定の受講申込書に必要事項
をご記入の上、5 月 12 日（木）までに県医師会業務二課あて F A X 等
でお申し込みください（定員を超え受講不可の場合のみご連絡します）。
なお、日本医師会館での受講を希望される場合は、4 月 20 日（金）まで
に所属の都市医師会または県医師会へご連絡願います。
 9. そ の 他
 - ①県医師会館での受講者には、日本医師会が発行する本研修会の受講証明書（6単位）を
後日郵送いたします。
 - ②本研修会は「日本内科学会総合内科専門医更新（2単位）」の指定研修会ですが、日医
会館受講者のみが対象となりますので、県医師会館での受講者は対象外となります。
 - ③本研修会では「日本医師会生涯教育制度」の6単位及び10カリキュラムコード
（2, 10, 12, 19, 47, 49, 73, 80, 81, 82）が付与される予定ですが、県医師会館での受講者
は本会で受講記録を登録いたします。
- 「日医かかりつけ医機能研修制度」の概要については、日本医師会ホームページの
以下のアドレスをご参照ください。

<http://www.med.or.jp/doctor/kakari/>

「日医かかりつけ医機能研修制度」平成 28 年度応用研修会 プログラム

日 時 平成 28 年 5 月 22 日 (日) 10:00~17:15

会 場 ①日本医師会館 大講堂 (主会場)

②新潟県医師会館 大講堂 (テレビ会議システムによる同時中継)

10:00	(1) 開会・挨拶 (5分)	日本医師会長 横倉 義武
	(2) 講義	(座長: 鈴木 邦彦 常任理事)
10:05	1. かかりつけ医の倫理 (60分)	新田 國夫 (全国在宅療養支援診療所連絡会会長) 箕岡 真子 (東京大学大学院医学系研究科医療倫理学分野客員研究員)
11:05	2. 生活習慣病 (60分)	寺本 民生 (帝京大学臨床研究センターセンター長)
12:05	< 休憩・昼食 > (55分)	(座長: 羽鳥 裕 常任理事)
13:00	3. フレイル予防、高齢者総合機能評価 (CGA)・老年症候群 (60分)	飯島 勝矢 (東京大学高齢社会総合研究機構准教授) (座長: 松本 純一 常任理事)
14:00	4. かかりつけ医の摂食嚥下障害 (60分)	山脇 正永 (京都府立医科大学学長特別補佐)
15:00	< 休憩 > (10分)	(座長: 釜范 敏 常任理事)
15:10	5. かかりつけ医の在宅医療・緩和医療 (60分)	草場 鉄周 (医療法人北海道家庭医療学センター理事長) 和田 忠志 (いらはら診療所在宅医療部) (座長: 小森 貴 常任理事)
16:10	6. 症例検討 (60分)	草場 鉄周 (医療法人北海道家庭医療学センター理事長)
17:10	(3) 閉会・挨拶 (5分)	日本医師会常任理事 鈴木 邦彦
17:15	(4) 終了	

※本研修会の全日程を修了すると以下の単位が取得できます。

- 日医かかりつけ医機能研修制度 6単位
- 日医生涯教育制度 6単位及び 10CC:2, 10, 12, 19, 47, 49, 73, 80, 81, 82 (予定)
- 日本内科学会総合内科専門医更新 2単位 (日医会館での受講に限る)

新潟県医師会業務二課 あて
(FAX : 025-224-6103)

送付書不要

日医かかりつけ医機能研修制度
平成 28 年度応用研修会 受講申込書
(県医師会館での受講申込用)

(フリガナ) 氏 名	()
所属医療機関名	
所属医療機関 住 所 電 話 番 号	〒 - (TEL - -)

○5月12日(木)までに県医師会業務二課あてFAX等でお申し込み願います。

○受講者には後日(6月上旬予定)、日本医師会より受講証明書が交付され、県医師会経由でお送りいたしますが、遅刻や早退をした講義は受講が認められませんので、予めご承知願います。