

道医発第403号
令和元年7月11日

各郡市医師会長 様

北海道医師会長
長 瀬 清

「令和元年度 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」
の開催について

本研修会は、「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「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部にあたる研修会となります。

当会において、9月29日(日)に定員130名のDVD講習会場を設置することといたしましたので、別紙「北海道医師会DVD講習会場実施要領」をご参照の上、ご希望される場合は、8月30日(金)までに、FAXにより直接当会へお申し込みいただきますようお願いください(130名を超える場合は、日医会員優先で調整させていただきます)。

なお、当会会員には、後日改めて、当会ホームページやメールによる会員向け最新情報提供サービスならびに北海道医報(8月号)で周知する予定でありますことを申し添えます。

—地域福祉部—
(事業第二課)

「令和元年度 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」
—北海道医師会 DVD 講習会場—
【実施要領】

1. 日 時：令和元年9月29日（日） 9：55～17：30
2. 場 所：札幌市中央区大通西6丁目 北海道医師会館8階会議室（駐車場はありません）
3. プログラム：別添参照
4. 受講対象者：医師
5. 申込方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、北海道医師会事業第二課へ FAX によりお申し込みください。9月上旬を目途に受講の可否を通知いたします。
6. 申込締切：令和元年8月30日（金）必着
7. 受講料：医師会への入会状況によって金額が異なります。

・ 日本医師会員	無料
・ 北海道医師会まで加入の会員	20,000円（税込）
・ 郡市医師会のみ加入の会員	30,000円（ 〃 ）
・ 郡市医師会非会員	50,000円（ 〃 ）

お支払方法は、口座振込のみとなります。振込先口座は受講決定通知でお知らせいたします。

※ お食事が必要な方は別途1,000円でお弁当をご用意いたします。受講申込書の食事の確認欄に要・不要を該当に○印をお付けください。お支払方法は、受講料と同様です。

8. 定 員：130名（定員を超える場合は、先着順ではなく日本医師会員を優先いたします）
9. 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。そのため、遅刻や早退、中抜けをした場合、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。都道府県会場においても、日医会場に準じ、会場内に常時職員を配置し、入退室状況を管理いたします。
※ 「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「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部（6時間30分）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30分）が、修了証書に明記されます。

10. 託児ルーム：託児を希望される方は申込書の該当欄に利用人数をご記入ください。
※ 申し込みが無い場合は開設いたしません。
11. その他：① 事前の連絡なしに欠席された場合は、原則、受講料・弁当代の返金はいたしません。
② あらかじめ席を指定いたしますので、当日の受講受付はいたしません。
③ 日本医師会生涯教育制度（単位・CC）：
本研修会は、受講者が受講した講義に対して最大 6.5 単位・9CC が付与されます。
12. 問合せ先：北海道医師会事業第二課
TEL：011-231-1725 FAX：011-252-3233 E-mail：kaigo@m.douj.jp

2019 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
プログラム

開催日：令和元年9月29日（日）
 会 場：北海道医師会館8階「会議室」

9:55	(1) 開会・挨拶 (5分)	日本医師会長 横倉 義武	生涯教育制度 CC：単位
	(2) 講 義		
10:00	1. 糖尿病 (60分) 菅原 正弘 (医療法人社団 弘健会 菅原医院 院長)		CC76：1
11:00	2. 認知症 (60分) 瀬戸 裕司 (医療法人 ゆう心と体のクリニック 院長)		CC29：1
12:00	< 休憩・昼食 > (50分)		
12:50	3. 脂質異常症 (60分) 江草 玄士 (江草玄士クリニック 院長)		CC75：1
13:50	4. 高血圧症 (60分) 有田 幹雄 (医療法人スミヤ 角谷リハビリテーション病院 院長)		CC74：1
14:50	5. 服薬管理 (30分) 秋下 雅弘 (東京大学医学部附属病院 老年病科 教授)		CC73：0.5
15:20	< 休憩 > (5分)		
15:25	6. 禁煙指導 (30分) 正林 督章 (国立研究開発法人 国立がん研究センター 理事長特任補佐)		CC11：0.5
15:55	7. 健康相談 (30分) 岡田 唯男 (亀田ファミリークリニック館山 院長)		CC4：0.5
16:25	8. 介護保険 (30分) 鈴木 邦彦 (医療法人博仁会 志村大宮病院 理事長・院長)		CC13：0.5
16:55	9. 在宅医療 (30分) 新田 國夫 (医療法人社団 つくし会 理事長)		CC80：0.5
17:25	(3) 閉会・挨拶 (5分)	日本医師会副会長 今村 聡	
17:30	(4) 終了		

※内容等が変更となる場合があります。

○本研修会における日本医師会館での受講は、都道府県医師会を通じてお申込みいただく事前申込制です。事前申込のない方は受講できません（当日の直接申込不可）。また、郡市区医師会未加入（医師会非会員）の方は日本医師会にて受講費1万円（現金のみ）を頂戴いたします（医師会員は無料）。

**令和元年度 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
受講申込書
(道医会場用)**

令和元年 月 日

北海道医師会事業第二課 行
FAX : 011-252-3233

申込者氏名： _____

ふりがな 氏 名	所属機関名・連絡先住所	医師会入会状況	食 事	託児ルーム
医籍登録番号	所属機関名	1. 日医会員 2. 道医会員 3. 郡市会員 4. 非会員 <small>※加入状況によって受講料が異なります。</small>	要・不要 <small>※受講料とは別に1,000円徴収いたします。</small>	人 <small>※希望される方のみ人数記入</small>
	<small>該当に○印をお付けください。 (自宅 ・ 所属機関)</small> 〒 _____			
TEL () —				
医籍登録番号	所属機関名	1. 日医会員 2. 道医会員 3. 郡市会員 4. 非会員 <small>※加入状況によって受講料が異なります。</small>	要・不要 <small>※受講料とは別に1,000円徴収いたします。</small>	人 <small>※希望される方のみ人数記入</small>
	<small>該当に○印をお付けください。 (自宅 ・ 所属機関)</small> 〒 _____			
TEL () —				

※申込者多数で記載欄が足りない場合は複写してお使いください。

令和元年8月30日 (金) 必着