



福岡医発第 639 号 (地)

平成 28 年 5 月 26 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

平成 28 年度居宅療養管理指導に係る研修会の開催について

居宅療養管理指導につきましては、請求項目の誤りや必要書類の不備などが散見されることから、福岡県保健医療介護部介護保険課との協議の結果、今年度も標記研修会を下記のとおり本会と福岡県の共催で開催することとなりましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただくとともに、貴会会員への周知方についてご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、

- 1) 出席者につきましては、別紙 1 にお取りまとめの上、6 月 13 日 (月) までに本会宛メール (fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) にてご連絡下さい。
- 2) 対象医療機関 (平成 27 年 4 月～平成 28 年 2 月の期間に請求実績があるところ) には、別紙 2 のとおり本会より直接通知しており、参加申込票を貴会宛 F A X にて送付いただくようにしております。
- 3) 出席者については、原則、事業所の管理者となっておりますが、管理者の都合が悪い場合は、職員等の代理出席も可能となっております。
- 4) 本研修会は福岡県が行う集団指導を兼ねております。今後、居宅療養管理指導を算定する予定がある医療機関につきましてもご出席頂きますようご高配方お願い申し上げます。
- 5) サテライトを実施する医師会の事務局については、お手数をおかけいたしますが、別紙 2 「4 その他②」の件についてご高配賜りますようよろしくお願いいたします。

小郡三井医師会より

介護保険担当理事 古川哲也

会長 廣瀬真恵

上記研修会は当医師会においてサテライトで開催いたします。出席ご希望の方は別紙参加申込書にご記入いただき当医師会事務局へ6月10日までにご連絡ください。

記

1. 日時・会場

△と き 平成 28 年 6 月 23 日 (木) 19 : 00 ~ 20 : 30 (受付 18 : 30 ~)

△ところ 【メイン会場】 ・福岡県医師会館 5 F 大ホール

【サテライト会場】 ・北九州市門司区医師会

・北九州市小倉医師会

・北九州市八幡医師会

・北九州市戸畑区医師会

・遠賀中間医師会

・宗像医師会

・直方鞍手医師会

・田川医師会

・飯塚医師会

・久留米医師会

・大牟田医師会

・八女筑後医師会

・朝倉医師会

・小郡三井医師会

・大川三潆医師会

・柳川山門医師会

・浮羽医師会

2. 研修内容

1) 指定 (介護予防) 居宅療養管理指導事業 (19 : 00 ~ 20 : 00)

福岡県保健医療介護部介護保険課

2) 居宅療養管理指導における留意事項 (20 : 00 ~ 20 : 30)

福岡県医師会介護保険担当理事

平成28年度居宅療養管理指導に係る研修会出席者名簿(メイン会場)

△と き: 平成28年6月23日(木)19:00

△ところ: 福岡県医師会大ホール、サテライト会場

医師会

No.	医療機関名称	出席者名	職種	所属医師会
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

平成28年度居宅療養管理指導に係る研修会出席者名簿(サテライト会場)

△と き: 平成28年6月23日(木)19:00

△ところ: 福岡県医師会大ホール、サテライト会場

医師会

No.	医療機関名称	出席者名	職種	所属所属医師会
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				



公印省略

福岡医発第632号(地)
28介第572号
北九保地介第570号
保高第237号
28介保第463号
平成28年5月26日

各指定(介護予防)居宅療養管理指導事業所管理者 殿

公益社団法人福岡県医師会会長 松田 峻一良
福岡県保健医療介護部介護保険課長
北九州市保健福祉局地域福祉部介護保険課介護サービス担当課長
福岡市保健福祉局高齢社会部高齢者サービス支援課長
久留米市健康福祉部介護保険課長

平成28年度居宅療養管理指導(医師)に係る研修会の開催について(通知)

居宅療養管理指導につきましては、請求項目の誤りや必要書類の不備等が散見されることから、福岡県保健医療介護部介護保険課との協議の上、標記研修会を福岡県医師会と関係行政機関との共催で別紙のとおり開催することとなりましたので、御出席いただきますようご案内申し上げます。

なお、

- 1) 今年度も、映像配信によるサテライトを実施いたしますので、下記該当の会場にて御受講されますようお願いいたします。
 - ・御所属の地域医師会がサテライトを実施 ⇒ サテライト会場又は福岡県医師会にて受講
 - ・御所属の地域医師会がサテライトを未実施 ⇒ 福岡県医師会にて受講
- 2) 居宅療養管理指導に関する質問等がございましたら、別添「集団指導に係る質問事項について」により、6月13日(月)までに福岡県保健医療介護部介護保険課指導係宛てファクシミリ(092-643-3309)にて送付ください。

(別紙)

1 日 時

平成 28 年 6 月 23 日 (木)

(受付時間) 18 : 30 ~ 19 : 00

(説明時間) 19 : 00 ~ 20 : 00 指定 (介護予防) 居宅療養管理指導事業
(福岡県保健医療介護部介護保険課)

20 : 00 ~ 20 : 30 居宅療養管理指導における留意事項 (福岡県医師会)

2 会 場

・メイン会場 : 福岡県医師会 5 F 福岡市博多区博多駅南 2 - 9 - 3 0

TEL : 092-431-4564 FAX : 092-411-6858

・サテライト会場 : ①北九州市門司区医師会 北九州市門司区小森江 3 - 1 2 - 1 1

TEL : 093-371-1567 FAX : 093-371-6151

②北九州市小倉医師会 北九州市小倉北区中島 1 - 1 9 - 1 7

TEL : 093-551-3181 FAX : 093-521-4417

③北九州市八幡医師会 北九州市八幡東区平野 2 - 1 - 1

TEL : 093-681-6035 FAX : 093-661-1510

④北九州市戸畑区医師会 北九州市戸畑区正津町 2 - 1 0

TEL : 093-871-6326 FAX : 093-871-1611

⑤遠賀中間医師会 遠賀郡水巻町下二西 2 - 1 - 3 3

TEL : 093-201-3461 FAX : 093-203-1090

⑥宗像医師会 宗像市田熊 5 - 5 - 5

TEL : 0940-36-2453 FAX : 0940-34-2081

⑦直方鞍手医師会 直方市大字山部 8 0 8 - 1 3

TEL : 0949-22-0448 FAX : 0949-22-0668

⑧田川医師会 田川市大字伊田 2 7 3 5 - 2 3

TEL : 0947-44-1647 FAX : 0947-47-1123

⑨飯塚医師会 飯塚市吉原町 1 - 1

TEL : 0948-22-0165 FAX : 0948-28-9107

⑩久留米医師会 久留米市櫛原町 4 5

TEL : 0942-34-4163 FAX : 0942-31-1156

⑪大牟田医師会 大牟田市不知火町 3 - 1 0 4

TEL : 0944-53-2673 FAX : 0944-51-1313

⑫八女筑後医師会 八女市本村 6 5 6 - 1

TEL : 0943-22-4141 FAX : 0943-25-1017

⑬朝倉医師会 朝倉市来春 4 2 2 - 1

TEL : 0946-22-2454 FAX : 0946-26-1023

⑭小郡三井医師会 小郡市上岩田 1 2 4 6

TEL : 0942-72-5534 FAX : 0942-73-1559

⑮大川三潞医師会 大川市大字幡保 2 9 9

TEL : 0944-87-2611 FAX : 0944-87-1153

⑯柳川山門医師会 柳川市三橋町蒲船津 3 5 1

TEL : 0944-72-2714 FAX : 0944-72-4204

⑰浮羽医師会 うきは市吉井町 3 4 7 - 1 7

TEL : 0943-75-3379 FAX : 0943-75-3490

3 出席対象者

当研修会は福岡県保健医療介護部介護保険課の集団指導を兼ねております。

原則として事業所の管理者の出席をお願いします。ただし、管理者が出席できない場合は、同事業所の担当職員が代理で出席してください。

4 その他

- ① 参加申込みについては、別添「参加申込票」に御記入の上、平成28年6月13日(月)までに御所属の郡市医師会宛ファクシミリにて送付ください。(北九州市医師会会員の先生は、北九州市医師会 (FAX093-513-3816) にお申込みください。)
- ② 原則、所属医師会のサテライト会場又はメイン会場(福岡県医師会館)での受講となります。やむを得ず所属医師会以外のサテライト会場での受講を希望される方は、受講を希望するサテライト会場に直接御相談の上、お申込みいただくこととなりますが、サテライト会場によっては、会場の収容人数等の都合でお受けできない場合がありますことを御了承ください。
- ③ メイン会場である福岡県医師会館での受講を希望される場合、会場の都合上、1医療機関あたり2名までの受講とさせていただきます。

5 問合せ先

福岡県保健医療介護部介護保険課 監査指導第二係
福岡県医師会地域医療課 (厚地・梶原)

TEL : 092-643-3319 (直通)

TEL : 092-431-4564 (直通)

平成 28 年度居宅療養管理指導に係る研修会

参 加 申 込 票

※本票を御記入の上、所属の都市医師会に F A X にてお申込みください。

所属医師会 _____

医療機関名 _____

出席者氏名 _____ 職 種 _____

出席者氏名 _____ 職 種 _____

出席者氏名 _____ 職 種 _____

受講会場 （下記のうち、該当する方に○を御記入ください。）

※（会場の受付時間は、18 時 30 分からです。）

・福岡県医師会館

・サテライト会場 ⇒ （ _____ 医師会サテライト会場）

※受付名簿及び資料作成の都合上、ご出席される方全員のお名前をご記入の上、お申込みください。

居宅療養管理指導に関する質問事項について

質問がある場合は、6月13日(月)までにファクシミリで送付してください。

(※ 質問がない場合は、送付の必要はありません。)

福岡県保険医療介護部 介護保険課 監査指導第二係
FAX 092-642-1504

事業種類	居宅療養管理指導
事業所番号	
事業所名	
連絡先	
担当者名	

質問事項
具体的内容