



福岡医発第 3453 号 (地) 三井
平成 28 年 3 月 31 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

新たな難病医療費助成制度における協力難病指定医に係る研修開催の周知について

さて、新たな難病医療費助成制度における協力難病指定医の指定を受けるためには、都道府県知事が行う研修を修了していることが必要ですが、今般、福岡県保健医療介護部より、協力難病指定医向けの研修を下記のとおり開催する旨、連絡がありました。

詳細につきましては、別添別紙をご参照ください。

つきましては、貴会におかれましても本件に関しご了解いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

と き：平成 28 年 5 月 18 日 (水) 14:00～16:00 (受付 13:30～)
平成 28 年 5 月 19 日 (木) 14:00～16:00 (受付 13:30～)

※両日とも同じ内容です。

※終了後に修了証が交付されます。

と こ ろ：福岡県吉塚合同庁舎 6 階 603A 会議室
(福岡市博多区吉塚本町 13-50)

留 意 事 項：今回の研修は、経過的特例による難病指定医の指定（平成 29 年 3 月 31 日までに研修終了予定）を受けている方の研修ではありません。

難病指定医の研修については、平成 28 年度中に複数回の開催が予定されております。

指定医の指定は、申請書受理から一ヶ月程度要されますので、研修当日に指定申請書を提出いただきますようお願い致します。

申込先・問合せ先：福岡県保健医療介護部健康増進課疾病対策係

〒815-8577 福岡市博多区東公園 7-7

TEL/092-643-3267 FAX/092-643-3271

公印省略

27 健 第 5977 号

平成 28 年 3 月 29 日

公益社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(健康増進課)

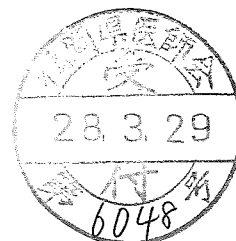
新たな難病医療費助成制度における協力難病指定医に係る研修開
催の周知について (依頼)

本県の難病対策の推進につきましては、日頃から御協力を賜り、厚く御礼申
し上げます。

さて、新たな難病医療費助成制度における協力難病指定医の指定を受けるた
めには、都道府県知事が行う研修を修了していることが必要ですが、このたび、
協力難病指定医向けの研修を別添のとおり開催することとなりました。

つきましては、貴会員へ周知いただきますようよろしくお願いいたします。

福岡県保健医療介護部
健康増進課疾病対策係
電話 092-643-3267
FAX 092-643-3271



難病医療費助成制度における協力難病指定医の

研修開催の御案内

標記の研修を下記のとおり開催いたしますので、参加を希望される場合は、別添の参加申込書の提出をお願いいたします。

【日時】

- ① 平成28年5月18日(水) 14:00～16:00(13:30受付開始)
- ② 平成28年5月19日(木) 14:00～16:00(13:30受付開始)

【場所】

福岡県吉塚合同庁舎6階 603A会議室(福岡市博多区吉塚本町13番50号)

※吉塚合同庁舎は、外来駐車場がありません。公共交通機関を御利用ください。

- ・JR:「吉塚」駅から徒歩3分
- ・地下鉄:「馬出九大病院前」駅から徒歩7分
- ・西鉄バス:「吉塚駅前」バス停から徒歩3分

両日とも同じ内容です。どちらか一方に参加してください。

終了後に修了証を交付いたします。

【その他】

- ・今回の研修は、経過的特例による難病指定医の指定(平成29年3月31日まで)に研修修了予定)を受けている方の研修ではありません。御注意ください。
- ・難病指定医の研修については、平成28年度中に複数回の開催を予定しております。決まり次第ホームページ等で御案内します。
- ・指定医の指定は、申請書受理から一月程度要しますので、研修当日に指定申請書を提出いただきますよう御協力をお願いいたします。

【参加申込みの提出先・問合せ先】

保健医療介護部健康増進課疾病対策係

住所 〒815-8577 福岡市博多区東公園7番7号

電話 092-643-3267 FAX 092-643-3271

【指定医に係る様式を掲載している当県ホームページ】

<http://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/shiteii.html>

福岡県保健医療介護部健康増進課 疾病対策係 行

FAX : 092-643-3271

(郵送の場合 : 〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7)

協力難病指定医に係る研修 参加申込書
【締切 平成28年4月22日(金)】

参加者氏名	主たる勤務先の医療機関の名称	連絡先 電話番号	参加希望日 (いずれかに○)
			5月18日 ・ 5月19日
			5月18日 ・ 5月19日
			5月18日 ・ 5月19日
			5月18日 ・ 5月19日

※ 平成28年4月22日(金)までに福岡県保健医療介護部健康増進課疾病対策係に御提出ください。先着順にて受付けます。

※ 参加申込書は、研修当日に修了証書を交付するために御提出いただくものです。

※ 当該研修は、経過的特例により指定を受けた難病指定医のための研修ではありませんので、御注意ください。

※ 研修当日は、指定医指定申請書の受付も行いますので、経歴書、医師免許証の写しと併せて御提出いただきますようお願いいたします。

【日時】

① 平成28年5月18日(水) 14時～16時(13:30受付開始)

② 平成28年5月19日(木) 14時～16時(13:30受付開始)

【場所】

福岡県吉塚合同庁舎6階 603A会議室(福岡市博多区吉塚本町13番50号)

※吉塚合同庁舎には、外来駐車場がありませんので、公共交通機関を御利用ください。

- ・JR : 「吉塚」駅 徒歩3分
- ・地下鉄 : 「馬出九大病院前」駅 徒歩7分
- ・西鉄バス : 「吉塚駅前」バス停 徒歩3分