



福岡医発第 3146 号
平成 30 年 3 月 19 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 30 年度福岡県医師会
「診療所の新規個別指導の現状と対策に係る研修会」について（ご案内）

時下 ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、九州厚生局による新規個別指導につきましては、新規指定から概ね 6 ヶ月を経過した保険医療機関を対象に実施されることとなっておりますが、新規個別指導で再指導となった場合、通常の再指導と同じ扱いとなるため、医療機関にとっては大変大きな負担となります。

本会では、当該年度に新規個別指導の対象となっている医療機関を対象に、適正な保険診療が行えているかご確認いただくことを目的として、標記研修会を平成 29 年度より開催しております。

つきましては、平成 30 年度におきましても、別添日程のとおり企画致しましたので、貴会におかれまして、初期指導等の参考としていただくため、可能であれば担当理事に御出席いただければ幸いと存じます。御出席いただける際は、別紙 1 用紙にて **4 月 9 日（月）までに**本会地域医療課宛 FAX（092-411-6858）ご回報願います。（本会よりの旅費等の支給はありません。）

なお、

- 1) 来年度の対象（平成 29 年 3 月～平成 30 年 2 月の新規指定処理、一部本年度対象未実施）会員保険医療機関には本会より別途郵送しており、本会地域医療課宛 FAX（092-411-6858）まで直接お申込みいただくようご案内しております。
- 2) 本会より直接ご案内している医療機関以外の医療機関につきましても参加可能ですので、その際は別紙 2 用紙にて、本会地域医療課宛 FAX（092-411-6858）にて直接お申込みください。
- 3) 本研修会を受講されると、日本医師会生涯教育講座 1 単位（CC：6・7）が取得でき、全国医師会研修管理システム（生涯教育制度）に登録されます（「参加証」は交付しません）。
- 4) 本会では、今年度より全国医師会研修管理システム（単位管理システム）導入に伴い、会員各位へ医師資格証の取得をお願いしております。当日は、医師資格証による受付を行いますのでお持ちの方はご持参ください。お持ちでない方には、当日申請受付を行いますのでこの機会に是非ご取得ください（未取得でも受講は可能です）。なお、申請方法や申請書類等の詳細は別紙をご覧ください。
- 5) 駐車場のスペースが限られておりますので、**お車でのお越しはご遠慮願います。**

記

△と き 平成 30 年 4 月 17 日（火）19：00～20：00

△ところ 福岡県医師会館 5 階研修室（福岡市博多区博多駅南 2-9-30）

**平成 30 年度福岡県医師会
診療所の新規個別指導の現状と対策に係る研修会**

△と き 平成 30 年 4 月 17 日（火） 19：00～20：00

△ところ 福岡県医師会館 5 階研修室 2（大ホール）

1. 開 会

2. 挨拶

3. 講 演

「 診療所の平成 30 年度新規個別指導について 」

福岡県医師会常任理事 寺 澤 正 壽

4. 質疑応答

5. 閉 会

◆本研修会は、会員の他、医療従事者も参加可能です。

◆本研修会は、日本医師会生涯教育講座 1 単位【CC：6（医療制度と法律）・7（医療の質と安全）】が取得
できます。

【送信先】

福岡県医師会 地域医療課宛

F A X 092-411-6858

平成 30 年度福岡県医師会
「診療所の新規個別指導の現状と対策に係る研修会」参加申込書

△と き 平成 30 年 4 月 17 日（火）19：00～20：00

△ところ 福岡県医師会館 5 階研修室

所 属 医 師 会： _____ 医師会

所 属 医 療 機 関： _____

※正式名称でお願いいたします。

参加者氏名・職種

氏 名	職 種	医籍登録番号 <u>※医師の場合のみ</u>

【対象外医療機関】

医師資格証申請受付

医師の資格証明・身分証

日医生涯教育制度、認定医、かかりつけ医など研修時の単位管理

医師資格証ポータルサイト
(各種算定要件・専門医研修証明書の発行)

診療情報提供書へのHPKI電子署名（算定可能）

電子処せん発行時のHPKI電子署名

とびうめネットへのログイン認証（予定）

文書交換サービスの利用

受付方法は裏面をごらんください。

お問い合わせ先

公益社団法人 **福岡県医師会**

TEL **092-431-4564**

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9-30

fpma-somu@fukuoka.med.or.jp



1 研修会場で申請する（資格証は郵便受取）

- ① 医師資格証発行申請書（福岡県医師会ホームページよりダウンロードできます。）
- ② 住民票写し原本（発行から3ヶ月以内）
- ③ 身分証（運転免許証・パスポート等）の顔写真面のコピー（免許証は両面）
- ④ ③身分証の原本提示
- ⑤ 医師免許証のコピーに実印を押印したもの
（裏面に記載がある場合は裏面コピー）
- ⑥ 印鑑登録証明書（発行から3ヶ月以内）

2 所属の医師会で申請する（資格証は郵便受取）

- ① 医師資格証発行申請書
- ② 住民票の写し（発行から3ヶ月以内）
- ③ 身分証（運転免許証・パスポート等）
- ④ 医師免許証原本

または、医師免許証コピーに実印を捺印し印鑑登録証明書を添付
（発行から3ヶ月以内）

3 郵送で申請する（資格証は医師会で受取）

- ① 医師資格証発行申請書
- ② 住民票の写し（発行から3ヶ月以内）
- ③ 身分証（運転免許証・パスポート等）コピー
- ④ 医師免許証コピー

● 日医会員年会費無料 ● 5年更新

本研修会は「1」の対象研修会です。

