



福岡医発第 507 号 (地)
平成 29 年 5 月 15 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 29 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 (ご案内)

さて、診療報酬における「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して、標記研修会を開催する旨、日本医師会より通知がありましたのでご連絡申し上げます。

本会では、多くの会員にご出席いただくため、また出席者の利便性を鑑み、下記のとおり、本会館において現地会場（日本医師会館）の講演内容を同時中継で映像放映することといたしました。

つきましては、貴会におかれましても本研修会の趣旨をご理解いただくとともに、貴会会員へご周知くださいますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 本研修会は、診療報酬上の「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 20 時間の研修受講要件のうち、必須項目に当たる 6 時間 30 分に該当します。
- 2) 本研修会修了者（現地会場・サテライト会場（福岡県医師会館）問わず）には、後日、日本医師会長名の修了証書が交付されます。
- 3) 出席希望者を貴会にて別紙 3（受講予定者名簿）にお取りまとめのうえ、7 月 18 日（火）までに本会地域医療課宛メール (fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) にてご回報ください。
※受講希望者がいない場合もその旨をご連絡願います。
- 4) 現地会場（日本医師会館）での受講を希望される場合（下記「対象」の①に該当する会員医師優先）は、7 月 3 日（月）までに本会地域医療課（092-431-4564）までご連絡ください。人数制限がございますので、原則サテライト会場（福岡県医師会館）でのご受講をお願いいたします。

記

△と き：平成 29 年 7 月 30 日（日）9：55～17：30

△と こ ろ：福岡県医師会館 5 階研修室（サテライト会場）

(福岡市博多区博多駅南 2-9-30 TEL：092-431-4564)

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 白石恒明

上記研修会出席ご希望の方は、別紙にて 7 月 10 日までに当医師会事務局へお申し込みください。

△内 容：別紙 1（プログラム）のとおり

△対 象：医師

①今後、郡市区医師会において、本研修会を実施するための企画・運営等に携わる医師

②診療報酬における「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」の受講を希望する医師

△修了証書等：①修了証書

全講義受講者に限り、日本医師会より修了証書が交付されますので、本会より郡市医師会を通じて送付いたします。

診療報酬上の「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある研修の一部になるため、遅刻・早退等で全講義受講できなかった場合は交付されませんのでご留意願います。

※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。

②日本医師会生涯教育制度（単位・CC）

受講者が受講した講義に対して最大 6.5 単位・9 CC が日本医師会より付与され、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）。なお、一度退出されますと以降の講義を受講されても単位・CC は登録されません。単位・CC の詳細は別紙 1（プログラム）をご参照ください。

③日医かかりつけ医機能研修制度

上記①の修了証書により、日医かかりつけ医機能研修制度応用研修 2 単位を取得することができます。

△申 込 方 法：本会会員：各郡市医師会において参加希望者を取り纏め

非 会 員：本会地域医療課へお問合せ下さい。

△申 込 期 限：平成 29 年 7 月 18 日（火） ※各郡市医師会から本会必着

※原則、事前申し込みがない方は受講不可

△そ の 他：①受講費 本会会員：無料 / 非会員：5,000 円

②当日は無料託児室を設置いたします。利用をご希望の場合は、事前の申込が必要となりますので、1 週間前までに本会事務局総務課（092-431-4564）へご連絡下さい。

③福岡県医師会館（サテライト会場）では、研修当日、お弁当（500 円・お茶付）を販売いたします。

④「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準に関するご質問につきましては、別紙 4（質問票）にご記入の上、福岡県医師会宛 FAX にてお送り下さい。

△問 合 せ 先：福岡県医師会地域医療課（担当：重松・吉武・佐藤・北野）

TEL：092-431-4564 FAX：092-411-6858

平成 29 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 (案)

開催日：平成 29 年 7 月 30 日 (日)

会 場：日本医師会「大講堂」

9:55	(1) 開会・挨拶 (5 分)	日本医師会長 横倉 義武
	(2) 講 義	日本医師会 生涯教育制度
10:00	1. 脂質異常症 (60 分) 江草 玄士 (江草玄士クリニック 院長)	CC75 : 1
11:00	2. 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
12:00	< 休憩・昼食 > (50 分)	
12:50	3. 高血圧症 (60 分) 有田 幹雄 (和歌山県立医科大学 名誉教授)	CC74 : 1
13:50	4. 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
14:50	5. 禁煙指導 (30 分) 羽鳥 裕 (公益社団法人 日本医師会 常任理事)	CC11 : 0.5
15:20	< 休憩 > (5 分)	
15:25	6. 健康相談 (30 分) 新田 國夫 (医療法人社団 つくし会 理事長)	CC4 : 0.5
15:55	7. 在宅医療 (30 分) 太田 秀樹 (医療法人 アスムス 理事長)	CC80 : 0.5
16:25	8. 介護保険 (30 分) 池端 幸彦 (医療法人池慶会 池端病院 理事長／院長)	CC13 : 0.5
16:55	9. 服薬管理 (30 分) 白髭 豊 (医療法人 白髭内科医院 院長)	CC73 : 0.5
17:25	(3) 閉会・挨拶 (5 分)	日本医師会副会長 中川 俊男
17:30	(4) 終了	

※内容等が変更となる場合があります。

(29. 4. 19 現在)

開 催 要 綱

平成 29 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（平成 29 年 7 月 30 日）

1. 目的・内容	診療報酬における地域包括診療加算・地域包括診療料に係る研修です。 かかりつけ医機能における医療的機能を中心として各疾患に関するエビデンスに基づく最新の知見を学習できる内容となっております。
2. 主 催	公益社団法人 日本医師会
3. 開 催 日	平成 29 年 7 月 30 日（日） 9:55～17:30
4. 構 成	プログラムのとおり ※ 内容は昨年度と同じ。講師により資料に多少の修正が加わる予定。
5. 会 場	日本医師会館「大講堂」 〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16
6. 受 講 者	下記①または②に該当し、事前に都道府県医師会を通じて受講登録のある会員医師等。 ※ 日医会館受講者は、①に該当する会員医師を優先してご推薦ください。 ① 今後、地域医師会において本研修会を実施するための企画・運営等に携わる者として、都道府県医師会が推薦する医師。 ② 診療報酬における「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」の受講を希望する医師。
7. 受講確認	都道府県医師会を通じて事前に送付する「受講票」にて受講確認を行います。修了証書等の交付のため、遅刻・早退の時間も含めて受講確認をいたします。 ※ 同時に、「医師資格証」（必須ではありません）で来館・退館の登録ができます。
8. 受講に関する各種証明書等	① 修了証書： <u>全講義受講者に限り</u> 日本医師会より「修了証書」を交付し、都道府県医師会を通じて後日送付します。 ・ 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（6 時間 30 分）にあたります。 （修了証書には、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、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、明記されます。） ② 日本医師会生涯教育カリキュラムコード(最大 9CC・6.5 単位)： <u>受講した講義に対して CC と単位（プログラム参照）</u> を全国医師会研修管理システムに入力します。 ※ 講義を遅刻・早退された場合は、その講義の CC・単位は入力できません。 ※ 研修会を途中退出（中抜け）された場合は、中抜けの前または後に受講した講義の CC・単位のみが認められます。 ③ 日本内科学会総合内科専門医更新（2 単位）： <u>日医会館受講者に限り</u> 、研修会当日の研修会終了後に配付します（申請中）。

9. 定員・申し込み方法	定員 470 名（各都道府県医師会 10 名まで） 都道府県医師会を通じて（平成 29 年 7 月 10 日までに）お申し込みください。 ※ 申し込み方法は、都道府県医師会により異なります。ご所属（または医療機関のあるご地元）の都道府県医師会からのご案内をご確認ください。
10. その他	① 受講費等：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）。 ※ 医師会未加入の受講者は、受講費有料（資料費、郵送料等の実費相当額を予定）。 ② 託児ルーム：受講申込と併せてご連絡ください。 ※ 対象は小学校低学年まで。 ※ 申し込みがない場合は開設いたしません。【託児申込〆切】7 月 10 日 ③ 映像配信：後日、日本医師会ホームページにて配信する予定。 ※ 日本医師会ホームページでの映像配信閲覧では、修了証書の交付はできません。
11. テレビ会議	多くの会員医師等の受講が可能となるよう、日本医師会テレビ会議システムにて、都道府県医師会へ同時中継・動画配信を行います。 ※ テレビ会議の詳細（実施および定員、受講費等）は、各都道府県医師会に委ねます。

◆受講に関するお問い合わせは、ご所属（または医療機関のあるご地元）の都道府県医師会へお願いします。
(29. 4. 19 現在)

小郡三井医師会宛（締切7月10日（月））

FAX 7 3 - 1 5 5 9

【別紙 3】

【受講予定者名簿】

平成29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

日時：平成29年7月30日（日） 9：55～17：30

場所：福岡県医師会5階研修室（サテライト会場）

例

整理 番号	医籍登録番号	氏名	フリガナ（全角カナ）	所属	生年月日	郡市区医師会名
1	111111	日医 太郎	ニチイ タロウ	日本医師会病院	1999/01/01	
1						
2						
3						
4						
5						

福岡県医師会地域医療課宛

F A X : 0 9 2 - 4 1 1 - 6 8 5 8

「地域包括診療料加算」および「地域包括診療料」の施設基準に関する
質 問 票

質問事項

回 答

平成 29 年 月 日

所属医師会 _____ 医師会 医療機関名 _____

氏 名 _____ F A X () —

職 種 (医師・看護師・医療事務・その他 ())

※ F A X にて回答いたしますので、**F A X 番号**を必ずご記入願います。