

福岡医発第 1890 号 (地)
平成 29 年 10 月 17 日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良
(公印省略)

福岡県医師会地域包括ケア推進講演会について (ご案内)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、在宅医療及び医療・介護連携推進を目指して、医師並びに、行政機関を含む在宅医療・介護に携わる多職種を対象とした講演会を別添プログラムのとおり企画いたしました。

つきましては、多数の会員の先生方にご出席いただきますよう、貴会会員への周知方につきご高配賜りますようよろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 出席者を貴会にてお取りまとめのうえ、別紙様式にて平成 29 年 11 月 30 日 (木) までに、本会地域医療課宛メール (fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) にてご回報いただきますようお願い申し上げます。
- 2) 貴会会員の他、医療従事者や郡市医師会職員の方の参加も可能となっております。
- 3) 本研修会に参加されると、日本医師会生涯教育講座 1.5 単位 (CC: 12・13・80) 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) 本研修は【専門医共通講習－⑤地域医療 (任意) 1 単位】として開催し、専門医「共通講習」の参加証は当日交付いたします。
- 5) 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「医師資格証申請受付」をご覧ください。
- 6) ご来館の際は、公共の交通機関をご利用下さい。
- 7) 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 週間前までに本会総務課 (TEL: 092-431-4564) へご連絡下さい。

記

△と き：平成 29 年 12 月 8 日 (金) 19:00～20:30

△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 TEL: 092-431-4564)

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 淡河喜雄
会長 白石恒明

上記講演会出席ご希望の方は、別紙にて11月22日までに当医師会事務局へお申し込みください。

福岡県医師会地域包括ケア推進講演会 ～地域包括ケア構築に向けて～

※と き 平成 29 年 12 月 8 日（金）19：00～20：30

※ところ 福岡県医師会館 5 階研修室

1. 開 会

2. 挨 拶

3. 基調講演（60 分） 【専門医共通講習会－⑤地域医療（任意）】 1 単位

演題「地域包括ケアの未来と課題：

～地域医療構想実現や第 7 次医療計画にむけて（仮）」

座 長：地域包括ケアシステム構築検討委員会委員長

矢 津 剛

講 師：前厚生労働省医政局長

神 田 裕 二

4. 総合討議（30 分）

座 長：地域包括ケアシステム構築検討委員会委員長

矢 津 剛

助言者：前厚生労働省医政局長

神 田 裕 二

：福岡県医師会専務理事

瀬 戸 裕 司

：福岡県医師会常任理事

辻 裕 二

：かかりつけ医・在宅医療等支援委員会委員

北九州市小倉医師会訪問看護ステーション管理者

加 藤 ひとみ

5. 閉 会

* 日本医師会生涯教育講座単位 1. 5 単位 CC：12, 13, 80

小郡三井医師会宛（締切11月22日（水））

FAX 7 3 - 1 5 5 9

【受講予定者名簿】

【別紙】

地域包括ケア推進講演会

△と き 平成29年12月8日（金）19：00

△ところ 福岡県医師会館

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
	1	111111	日医 太郎	ニチイ タロウ	日本医師会医院	1999/01/01
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					

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。

