



福県医発第 2419 号 (地)
平成 29 年 12 月 25 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 年度自賠責保険研修会の開催について

本会では、自賠責保険に関する知識及び診療の向上を目的とし、別添日程のとおり自賠責保険研修会を開催することといたしました。

本研修会は、2000 年 6 月 28 日の自動車損害賠償責任保険審議会（自賠責審議会）答申において、運用益活用事業の見直しとして、民間医療機関の医師等に対する自賠責保険の制度や運用等に関する研修の実施が指摘され、これを受けて、2001 年度から自賠責保険診療費算定基準（新基準）実施地域を対象に、自賠責保険運用益（損保勘定分）による「自賠責保険研修会」を開催することとなったものであります。

つきましては、本研修会開催の趣旨をご理解いただき、多数の会員の先生方に参加いただきますよう、貴会より会員各位へ周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 出席者につきまして、貴会でとりまとめの上、別紙 2 により平成 30 年 1 月 31 日（水）までに本会地域医療課宛メール（fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp）

にてお送りいただきますようお願いいたします。

- 2) 対象は、会員並びに会員医療機関の従事者です。

- 3) 本研修会を受講されると、日本医師会生涯教育講座 1.5 単位（CC：15・19・57）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。）。終了後、別紙 4 により受講者名簿を本会地域医療課宛メール（fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp）にてお送りいただきますようお願いいたします。

- 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、福岡県医師会館の会場のみ、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（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。

小郡三井医師会より

自賠医療担当理事 吉武靖博
会長 白石恒明

上記研修会出席ご希望の方は、別紙にて1月24日（水）までに当医師会事務局へお申し込みください。

平成 29 年度 自賠責保険研修会

△と き 平成 30 年 2 月 8 日 (木) 19 : 00
△と ころ 福岡県医師会館 5 階研修室 2
※サテライト研修会

1. 開 会

2. 挨拶

福 岡 県 医 師 会 副会長 上 野 道 雄
損害保険ジャパン日本興亜株式会社
九州保険金サービス第一部
福岡保険金サービス第一課 課長 阪 本 義 彦

3. 講 演

1) 「 交通外傷の対応ーいまさら聞けない交通事故診療の基本ー 」

一般社団法人茨城県医師会
副会長 松 崎 信 夫 先生

2) 「自賠責保険（共済）損害調査の仕組み」

損害保険料率算出機構 福岡第一自賠責損害調査事務所
所長 吉 松 茂 氏

4. 質疑 応 答

5. 閉 会

* 日本医師会生涯教育講座単位 1. 5 単位 CC : 15, 19, 57

小郡三井医師会宛（締切1月24日（水））

FAX 7 3 - 1 5 5 9

【受講予定者名簿】

平成29年度 自賠責保険研修会

△と き 平成30年2月8日（木） 19：00

△ところ 福岡県医師会館

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
例 1	111111	日医 太郎	ニチイ タロウ	日本医院	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。

