



福島医発第 2699 号（地）
令和 2 年 1 月 24 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会の開催について

今般、標記の件について、別添のとおり日本医師会及び日本在宅ケアアライアンスより通知がありました。

本研修会は、「令和元年度厚生労働省在宅医療関連講師人材養成事業」として日本在宅ケアアライアンスが主催、日本医師会が共催する研修会であり、受講対象者は都道府県医師会より推薦された医師となっております。

研修会の詳細については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ついてご了解いただき、貴会より本研修会を受講される方を 2 月 10 日（月）までに別添参加申込書に必要事項をご記入いただき、本会地域医療課まで FAX（092-411-6858）にてお申し込みいただきますようお願いいたします。参加申込がない場合もその旨ご連絡願います。

なお、

- 1) 受講者については、昨年度まで各都道府県医師会より 10 名を定員とされておりましたが、今年度は定員の枠が撤廃されることとなりました。ただし、会場の定員の関係から参加をお断りする場合もあることにご留意ください。
- 2) 本研修会の受講者リストについては、厚生労働省より県行政に対し情報提供され、今後本県で同様の研修会を開催する場合は講師選定等の参考となりますことを申し添えます。
- 3) 受講者には、修了証及び日本医師会生涯教育制度 2.5 単位（CC：12、80、81）が付与される予定です。
- 4) 受講料は無料です。

小郡三井医師会より

在宅医療担当理事 古川哲也
会長 島田昇二郎

「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会
参加申込書

医師会

・参加申込あり

①氏名	
ふりがな	
医療機関名	
職位	
住所	〒 ー
E-Mail (任意)	@
昼食	☐ 必要（有料 1,000 円（当日支払）） ☐ 不要

②氏名	
ふりがな	
医療機関名	
職位	
住所	〒 ー
E-Mail (任意)	@
昼食	☐ 必要（有料 1,000 円（当日支払）） ☐ 不要

(※用紙が足りない場合はコピーいただきますようお願いします)

・参加申込なし

令和2年1月16日

都道府県医師会

担当理事 殿

日本医師会常任理事

江 澤 和 彦

(公 印 省 略)

「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会に関する
ご協力をお願いについて (依頼)

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今般、厚生労働省の委託事業として「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会が別添のとおり実施されることとなりました。

本研修会は平成27年度より、日本在宅ケアアライアンスが主催、本会が共催する研修会として開催されており、全国の都道府県医師会から推薦された受講者の先生等が、地域において在宅医療に関する進捗状況を踏まえ、推進活動をするためのリーダー役、そして様々な研修会の講師役となれるよう位置付けられております。

受講者につきましては、昨年度まで各都道府県医師会より10名を定員としたご推薦をいただいていたところですが、今年度の本研修会においては定員の枠を撤廃いたします。

今後、上記のことを含め、本研修会の事務局を担当する勇美記念財団より貴会宛てに受講者募集に関する周知依頼がありますので、貴会におかれましても本内容をご了知いただき、本研修会受講者の推薦に際しましては、受講対象者が都道府県医師会からの推薦であることを踏まえつつ、郡市区医師会および会員へ広く周知を賜りたく、ご協力方何卒宜しく願い申し上げます。

また、本研修会終了後に都道府県行政等が地域において同様の研修会を開催する場合には、その研修内容や講師選定について、貴会に相談していただくことになっております。

その際には、貴会と都道府県行政との協議により、本研修会の資料や受講者を活用いただく等、都道府県行政の取組に協力いただきたく併せてお願い申し上げます。

なお、本研修会の受講者リストおよび今後地域において同様の研修会を開催する場合に講師選定等の協議を行うことについては、厚生労働省より都道府県行政に対しても情報提供されることを申し添えます。

(添付資料)

- ・「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会に関する都道府県医師会へのご案内について (依頼)

(令元. 12. 24 日本在宅ケアアライアンス (JHHCA : 19 団体) 議長 通知)



令和元年 12 月 24 日

公益社団法人 日本医師会

会長 横倉 義武 様

日本在宅ケアアライアンス (JHHCA19 団体)

議長 新田



「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会に関する都道府県医師会へのご案内について
(依頼)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、令和元年度厚生労働省在宅医療関連講師人材養成補助事業として、全国都道府県医師会から推薦された受講者の先生等が、地域において在宅医療に関する進捗状況を踏まえ、推進活動をするためのリーダー役、そして研修会の講師役となれるよう本研修を、日本在宅ケアアライアンス (JHHCA)、勇美記念財団が実施いたします。

当研修会に関しまして貴会より共催承諾頂きましたこと、厚く御礼申し上げます。

本研修会は、都道府県医師会よりご推薦された先生方を受講対象者として予定しておりますので、その趣旨をご了知いただき、都道府県医師会のご協力を賜りたく、ご高配の程宜しくお願い申し上げます。

研修会への申込方法等の詳細につきましては、別途事務局担当の財団事務局より都道府県医師会事務局に郵送にてお知らせいたします。財団HPオンライン上での申込開始は、1月上旬頃を予定しております。

敬具

記

令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業 研修会

<主催>日本在宅ケアアライアンス (JHHCA19 団体)・(公財) 勇美記念財団

<共催>公益社団法人 日本医師会

<目的>全国都道府県医師会から推薦された受講者の先生等が、地域において在宅医療に関する進捗状況を踏まえ、推進活動をするためのリーダー役、そして様々な研修会の講師役となれるよう本研修を位置付ける

日時：2020 年 3 月 15 日 (日) 10:00~16:00 (予定)

場所：日本医師会館 大講堂・小講堂など

プログラム：別紙参照

以上

連絡先

事務局：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

担当 村上 裕子

TEL 03-5226-6266 E-mail yuumizaidan@nifty.com

2020 年 1 月 17 日

都道府県医師会
担当理事 殿

日本在宅ケアアライアンス（JHHCA：19 団体）
議長 新田 國夫
公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団
理事長 住野 耕三
（ 公 印 省 略 ）

「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業研修会」
都道府県医師会へのご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、令和元年度厚生労働省在宅医療関連講師人材養成事業として主催は、日本在宅ケアアライアンス、ならびに在宅医療助成 勇美記念財団、共催は、日本医師会として研修会を開催します。

本研修会は、都道府県医師会よりご推薦された先生方を受講対象者として予定しておりますので、その趣旨をご了知いただき、都道府県医師会のご協力を賜りたく、ご高配の程宜しくお願いいたします。

つきましては、「令和元年度厚生労働省在宅医療関連講師人材養成事業研修会」プログラム、日本医師会からの通知文書（写）および研修会の申込手順等の書面を同封いたしますので別紙を参照ください。

ご不明点等ございましたら、勇美記念財団事務局までご連絡願えましたら幸いに存じます。

何卒ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

敬具

<送付内容>

- ① 「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業」研修会に関するご協力のお願いについて（依頼）〔1 月 16 日付・日本医師会発（介 144）〕
- ② プログラム
- ③ 「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業 研修会」申込について

事務局
公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団
TEL 03-5226-6266
FAX 03-5226-6269
E-mail yuumizaidan@nifty.com

担当：伊藤 正一

＜令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業 研修会＞

日時：2020年3月15日(日)10:00～15:45 日本医師会館

＜目的＞

全国都道府県医師会から推薦された受講者の先生等が、地域において在宅医療に関する地域の実情を踏まえ、推進活動をするためのリーダー役、そして様々な研修会の講師役となれるよう本研修を位置付ける。

総合司会：鶴岡 優子（つるかめ診療所）

＜午前：10:00～11:45＞

10:00 - 10:05 開会の辞・本研修の目的と狙い

新田 國夫（日本在宅ケアアライアンス）

10:05 - 10:25 厚生労働省・日本医師会からの期待等

◆ 在宅医療政策の方向性

鈴木 健彦（厚生労働省：10分）

◆ 地域包括ケアシステムとかかりつけ医機能

江澤 和彦（日本医師会：10分）

10:25 - 10:45 意思決定支援のありかた 法律家の立場より

稲葉 一人（中京大学大学院）

10:45 - 11:30 地域からの報告

【1】かかりつけ医の在宅医療 I（15分）

土橋 正彦（土橋医院：千葉縣市川市）

【2】かかりつけ医の在宅医療 II（15分）

上村 伯人（上村医院：新潟県魚沼市）

【3】かかりつけ医の在宅医療 III（15分）

鈴木 陽一（板橋区医師会：東京都板橋区）

11:30 - 11:45 ワークショップに関する解説と具体的症例提示 3症例（15分）

鈴木 央（全国在宅医療医歯薬連合会）

-----昼食 11:45-12:45 アイスブレイクを兼ねる（60分）-----

＜午後：12:45～15:45＞

12:45 - 14:30 ワークショップ・ワールドカフェスタイル（105分＝35分×3セッション）

グループ分け：1グループ メンバー 6～8名

※ファシリテーター（日本在宅ケアアライアンス関係者）10名

議論の視点 例 ○ かかりつけ医機能としての在宅医療

○ 在宅医療と救急医療の連携

○ 意思決定支援

○ 地域の実情

○ 地区医師会の役割

-----会場移動（15分）-----

（小講堂3階、他会議室5階から大講堂へ）

14:45 - 15:30 プレゼンテーション（30分）・ディスカッション（15分）

座長 飯島 勝矢（日本老年医学会・東京大学高齢社会総合研究機構）

コメンテーター：太田 秀樹（全国在宅療養支援診療所連絡会）、蘆野 吉和（日本在宅医療連合学会）

・6チームがプレゼンテーション 各5分 形式は「現状⇒課題⇒解決策」とする

・6名のプレゼンターを交えて壇上でディスカッション

15:30 - 15:45 総括と閉会の辞

江澤 和彦（日本医師会）

「令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業 研修会」 申込について

◆募集人数：都道府県医師会による定数制限はありません。

※10名以上の申込をされる場合は、予め財団事務局までご連絡ください。

会場の定員に限りがありますので、参加をお断りする場合があります。

◆申込方法：財団ホームページ上の「研修会専用申込ページ」より申込

※詳細は以下の＜申込手順＞を参照ください。

◆申込期間：1月20日（月）10：00 ～ 2月14日（金）15：00 まで

◆受講者：初めて参加される方、地域（2次医療圏）の方を優先ください。

※再受講の方の申込も可能ですが、初回の方が優先となります。

◆受講料：無料

※会場までの旅費等については受講者の負担となりますので、ご了承ください。

＜申込手順＞

都道府県医師会の担当者は、受講希望者の募集を行い、受講希望者が確定したら、財団ホームページ上の「研修会専用申込ページ」より申込登録を行う。



勇美記念財団ホームページ (<http://www.zaitakuiryo-yuumizaidan.com>) にアクセスし、トップページの＜お知らせ＞に掲載されている『令和元年度在宅医療関連講師人材養成事業研修会』をクリックする。



申込フォームに必要事項を記入の上、
→ ＜確認ボタン＞をクリック → ＜送信ボタン＞をクリックする。【申込登録操作終了】
※10名以上の申込を行う場合は、この作業を繰り返してください。



登録したメールアドレス宛に確認メールが届く。【申込登録完了】

※後日、財団事務局より都道府県医師会の担当者の方へ改めて確認のご連絡を差し上げます。

◆其他のご案内

1. 日本医師会生涯教育制度の単位について：

終了者には「日本医師会生涯教育制度 2.5 単位」、カリキュラムコード（80、81、12）が付与される予定です。参加証は、研修終了時に会場にてお渡しします。

2. ご昼食について：

当日、お弁当（希望制、有料 1,000 円、当日支払い）をご用意します。

希望される方は、申込登録時に一緒に申してください。

午後の部は【ワークショップ】となります。

昼食の時間以降は、各テーブルにてグループごとの受講となり、昼食の時間帯はアイスブレイクも兼ねていますので、お弁当をお勧めします。なお、持込も可能です。

また、会場に隣接するビル（文京グリーンコート）内の施設も利用可能（休日のため定休日の店舗もあり）です。

その場合、昼食終了時間までに、指定のテーブルにお越しください。

3. 修了証（日本在宅ケアアライアンス発行）について：

研修会終了後、後日財団事務局より各受講者宛てに送付します。

4. 研修終了後の受講者リストの取り扱いについて：

今後各地域において同様の研修会を開催する場合に、受講者は講師として活躍されることが期待されています。そのため、本研修会の受講者リストは、厚生労働省より都道府県の関係部署に情報提供されますので、ご了承ください。

<オンライン申込完了後～当日研修会について>

開催 約 1 週間前	・財団事務局より、都道府県医師会の担当者宛てに「受講者登録内容再確認」をメールにてご案内します。 ・財団事務局より、受講者宛てに直接、「受講票」および「受講案内」を送付します。 ※都道府県医師会経由での受講者送付をご希望される場合は、都道府県医師会の担当者より、予め財団事務局へご連絡ください。
当日	受付：受講証をご持参の上、会場 1F の【受講者受付】までお越しください。 なお、<u>当日配布資料</u>はその際にお渡しします。 ★お弁当を申込の方★ 受付終了後に、会場 1F の【昼食券引換所】で 1,000 円をお支払いいただき、引換券をお受け取りください。その後、昼食時間になりましたら昼食会場にて引換券とお弁当を交換します。

<問い合わせ先>

事務局：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

担当 伊藤 正一

TEL 03-5226-6266 FAX 03-5226-6269

E-mail yuumizaidan@nifty.com