878
1.11.20
小郡三井医師会

福県医発第2134号（地）
令和元年11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）

令和元年度自賠責保険研修会の開催について（ご案内）

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により令和2年1月8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では、医師資格証による受付も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　　自賠責医療担当理事　吉武靖博
会長　島田昇二郎

上記研修会出席ご希望の方は、別紙にて12月27日までに当医師会事務局へお申し込みください。

令和元年度　自賠責保険研修会

△と　き　　令和２年１月 17 日（金）19：00
△ところ　　福岡県医師会館５階研修室２

１．開　　会

２．挨　　拶

福　岡　県　医　師　会　副会長　蓮　澤　浩　明
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　吉　沢　和　晃

３．講　　演

１）「　接骨院・整骨院の謎　」

松本整形外科医院
院長　松　本　光　司　　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　中　原　　傳　　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12月27日（金））

FAX７３－１５５９

【受講予定者名簿】

令和元年度　自賠責保険研修会

△と　き　令和２年１月17日（金）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。