



福岡医発第 843 号 (総)
令和 3 年 6 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)

「日医かかりつけ医機能研修制度令和 3 年度応用研修会 (会場及び Web 講習会)」
の開催について (ご案内)

向暑の候、貴職益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

「日医かかりつけ医機能研修制度」(以下、「日医制度」)につきましては、平素よりご協力を賜り誠にありがとうございます。

今般、日本医師会において下記のとおり「日本医師会 Web 研修システム」によるライブ配信形式で標記応用研修会を開催することとなりましたのでご案内申し上げます。

本研修会は、「日医制度」における応用研修に規定された中央研修であり、地域包括ケアシステムの構築に向け、かかりつけ医として日常行う診療の他に、地域における医療を取り巻く社会的活動、行政活動への積極的な参加や関係者との連携を行うこと等の社会的機能に関する内容の研修会です。

つきましては、本研修会の開催について、貴会会員へご周知賜りますようお願い申し上げます。

なお、

- 1) 三密を避けるため、できる限り Web での受講をお願い申し上げます。
- 2) Web 受講、会場受講共に、事前申込がない方は受講できません。
- 3) 本会主催にて今回と同じ内容の応用研修を、日本医師会 Web 研修システムを用いて 10 月頃に開催する予定です。詳細につきましては、開催時期が近くなりましたら、各医師会へご案内申し上げます。

記

■日医かかりつけ医機能研修制度令和 3 年度応用研修会 (Web 講習会)

日 時：令和 3 年 7 月 18 日 (日) 10:00~17:15

福岡県医師会 総務課

TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858

E-MAIL fpma-somu@fukuoka.med.or.jp

小郡三井医師会より

学術担当理事 柳 大三郎
会長 島田昇二郎

上記研修会について、Web受講ご希望の方は直接申し込みサイトよりお申し込みください。会場受講ご希望の方は、6月25日までに別紙にて当医師会事務局へお申し込みください。

日医かかりつけ医機能研修制度 令和3年度応用研修会（Web講習会）

プログラム

開催日：令和3年7月18日（日）

10:00	（１）開会・挨拶	日本医師会長 中川 俊男
	（２）講義	
10:05	応用研修 第2期 1. (3) : 1 単位 生涯教育 CC7:1 単位 【専門医共通講習—③医療安全（必修）：1 単位】 かかりつけ医の質・医療安全（60 分） 新田 國夫（医療法人社団つくし会 理事長） 清水 恵一郎（医療法人社団清令会 理事長）	
11:05	応用研修 第2期 2. (3) : 1 単位 生涯教育 CC82:1 単位 メタボリックシンドロームからフレイルまで（60 分） 飯島 勝矢（東京大学 高齢社会総合研究機構 機構長 ・未来ビジョン研究センター 教授）	
12:05	＜日本医師会からのご案内＞（10 分） 日本医師会 副会長 今村聡 「日本医師会かかりつけ医診療データベース研究事業」について	
12:15	＜ 休憩・昼食 ＞（45 分）	
13:00	応用研修 第2期 3. (3) : 1 単位 生涯教育 CC13:1 単位 地域医療連携と医療・介護連携（60 分） 松田 晋哉（産業医科大学 医学部公衆衛生学 教授）	
14:00	応用研修 第2期 4. (3) : 1 単位 生涯教育 CC12:1 単位 地域包括ケアシステムにおけるかかりつけ医の役割（60 分） 鈴木 邦彦（医療法人博仁会 志村大宮病院 理事長・院長） 渡辺 仁（医療法人社団渡辺会 大場診療所 副院長）	
15:00	＜ 休憩 ＞（10 分）	
15:10	応用研修 第2期 5. (3) : 1 単位 生涯教育 CC19:1 単位 リハビリテーションと栄養管理・摂食嚥下障害（60 分） 犬飼 道雄（岡山済生会総合病院 内科・がん化学療法センター 主任医長）	
16:10	応用研修 第2期 6. (3) : 1 単位 生涯教育 CC15:1 単位 地域連携症例（60 分） 石垣 泰則（コーラルクリニック 院長） 大橋 博樹（医療法人社団家族の森 多摩ファミリークリニック 院長）	
17:10	（３）閉会・挨拶	
17:15	（４）終了	

※内容等が変更となる場合があります。

（令和3.5.26 現在）

【Web 受講の場合】

1. 参加申込方法について

個別の申し込みになります。受講者が Web 受講の申し込みサイト（下記）へアクセスし、必要事項を入力してお申し込みください。申し込み完了後、ご登録のメールアドレスへ受講に関する詳細が送信されます。

◆ Web 受講申し込み開始日時：令和 3 年 6 月 22 日（火）13:00

◆ Web 受講申し込みサイト

https://www.med.or.jp/doctor/work/traning_workshop/010058.html

日医 HP>医師のみなさまへ>研修・ワークショップ・講習会を見る>日医かかりつけ

医機能研修制度 令和 3 年度応用研修会（Web 講習会）からもアクセスできます。

※先着順のため、定員（900 名予定）になり次第締め切りとなります。

2. 受講確認について

Web システムにより、下記①～③にて各講義の受講を確認します。

①各講義中に、Web システムが定期的にログで視聴を確認

②各講義中に、Web システムがランダムに配信するキーワードを受講者が入力

③【専門医共通講習－③医療安全（必修）：1 単位】対象の「かかりつけ医の質・医療安全」に限り、講義配信後に、日本専門医機構の規定によるテスト（5 問）を実施

※講義「かかりつけ医の質・医療安全」に限り、①②に加えて③の合格（80%以上の正解）が必要です。80%以上の正解を得るまで繰り返し解答できますが、Web システムから指定された日時までに 80%以上の正解が得られない場合は不合格となり、当該講義は未受講となりますのでご注意ください。テスト不合格により未受講となった場合に、全ての単位（日医かかりつけ医機能研修制度応用研修 1 単位）、日医生涯教育講座（1 単位・CC7）、【専門医共通講習－③医療安全（必修）】（1 単位）が付与されません。

3. 取得可能単位について

・日医かかりつけ医機能研修制度応用研修 1～6（6 単位）

・日医生涯教育講座（6 単位・CC7, 12, 13, 15, 19, 82）

・【専門医共通講習－③医療安全（必修）】（1 単位）

※受講が確認された講義の単位が認められます。

4. 受講証明について

証明書類は、研修会終了後より受講者が Web システムからダウンロードできます。

証明書類のダウンロードには、申込時に使用したログイン ID とパスワードが必要です。

5. 講習時の留意事項について

自宅等で受講者の操作する端末により受講いただくため、下記の点にご留意ください。

△会場で受講する場合と同様に講義に集中すること。

△講義中の画像等の無断流用など著作権・肖像権を侵害する行為をしないこと

【会場受講の場合】

1. 参加申込方法について

インターネット回線がご利用できない受講者につきましては、Web 講習と同日程でも福岡県医師会館（5階大ホール）で受講いただけます。

会場受講を希望される場合は、【別紙1-1】を用いて貴会会員にご案内いただき、【別紙1-2】に受講希望者をお取り纏めの上、7月2日（金）までに本会総務課宛メール（fpmasomu@fukuoka.med.or.jp）にてご回報ください。

申込み後の受講票の事前送付はございませんので、参加者は研修会当日に会場へ直接お越しください。※医師資格証をお持ちの方は当日必ずご持参ください。

※申込以降、キャンセルされる場合はご連絡ください。

2. テキストについて

本会HP（<https://www.fukuoka.med.or.jp/>）の「医師の皆様→会員の皆様はこちら→会員の皆様→日医かかりつけ医機能研修制度→令和3年度応用研修会」よりテキストを各自ダウンロードいただきますようお願いいたします。（7月12日掲載予定）

会場受講でテキストのご購入をご希望の場合は1,500円で当日販売いたします。

3. 受講確認について

当日事務局により受付にて入退時刻を確認させていただきます。

遅刻・早退・途中欠席（中抜け）された場合は受講が認められませんので予めご了承ください。

4. 取得可能単位について

- ・日医かかりつけ医機能研修制度応用研修1～6（6単位）
- ・日医生涯教育講座（6単位・CC7, 12, 13, 15, 19, 82）
- ・【専門医共通講習－③医療安全（必修）】（1単位）

※受講が確認された講義の単位が認められます。

5. 受講証明について

事前に参加申込をされ、当日入退時刻等をもって受講が確認できた受講者には、後日事務局より受講証明書を送付いたします。（日医生涯教育講座の単位については、参加証を配布せず、全国医師会研修管理システムに受講実績を登録いたします。）

【別紙 1 - 1】

小郡三井医師会宛（締切 6 月 25 日（金））

FAX 7 3 - 1 5 5 9

日医かかりつけ医機能研修制度令和3年度応用研修会

7月18日（日）10:00～17:15

申込用紙

医籍登録番号	
受講者氏名	
受講者フリガナ	
生年月日 (西暦)	年 月 日
郡市医師会名	
所属医療機関名	
お弁当	要 ・ 不要