



福岡医発第1178号(保)
平成14年 9月27日



小郡三井
各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 関 原 敬次郎

主治医研修の実施について(お願い)

標記研修につきまして、昨年度同様福岡県より委託を受けて本会で実施することになりました。

つきましては、研修の実施について、昨年同様各医師会において実施いただきたく存じ上げますので、何卒よろしくお願いいたします。

なお、

- 1) 研修課程は、下記のとおりであります。「要介護認定の仕組みと基準」、「介護認定審査会における審査判定の方法について」、「介護保険制度及び高齢者等に対する一般施策として利用できるサービスの概要について」及び「福岡県高齢者保健福祉計画(第2次)」につきましては、福岡県において講師を選任し、派遣することになっており、この分の講師については、各保健所より派遣いただくことになっていきますので、管轄の保健所(副所長)にご相談願います。
- 2) 主治医研修実施計画(別紙1)並びに予算書(別紙2)を10月末日までに本会宛ご提出願います。
- 3) 研修は、平成14年3月末日までに実施願います。
- 4) 主治医研修事業実績報告書(別紙4)並びに主治医研修修了者名簿(別紙4)を平成14年4月5日迄に本会宛ご提出願います。
- 5) 協力費として県からの委託費を会員数で按分し、下記金額を貴会銀行口座へ送金いたします。

記

1. 研修方法

講義方式によって実施し、必要に応じて演習を組み合わせる。

2. 研修課程



2. 研修課程

- (1) 介護保険制度における主治医の役割
- (2) 要介護認定の仕組みと基準
- (3) 介護認定審査会における審査判定の方法について
- (4) 主治医意見書の具体的な記載方法について
- (5) 特定疾病の診断について
- (6) 実際の主治医意見書記載例についての検討
- (7) 介護保険制度及び高齢者等に対する一般施策として利用できるサービスの概要について
- (8) 福岡県高齢者保健福祉計画（第2次）

3. 研修時間

、 合計3時間以上を目安とする。

4. 協力費

*

107,500 円

別紙 1

平成14年度主治医研修実施計画書

開催予定回数	回／年
対象者	
参加予定人数	
実施内容	
講師・助言者等	

(注)実施内容欄については箇条書きで記入して下さい。

別紙2

主治医研修支出予定内訳書

節	内 容
報償費	(講師謝礼等)
	小計
旅 費	(講師旅費等)
	小計
食糧費	
	小計
需要費	
	小計
合 計	

別紙3

平成14年度主治医研修事業実績報告書

開催日時	
開催場所	
出席者状況	
内 容	
講師・助言者等 (氏名・職種等)	
支出経費内容の内訳 (1) 報償費 (2) 旅費 (3) 食糧費 (4) 需要費	

(注) 支出内容の内訳は単価・時間・回数等を記入して下さい。

平成14年度主治医研修修了者名簿

[illegible]