日医かかりつけ医機能研修制度 応用研修 受講報告書

	(フリガナ)					
1. 氏 名					印	
2. 生年月日	S	Н	年	月	日生	

- ■応用研修として本研修制度**修了申請時の前3年間において下記項目より10単位**を取得する。 単位数については1~11の各項目につき最大2回までのカウントを認める。 また、下記1~6についてはそれぞれ1つ以上の科目を受講することを必須とする。
- ■受講した研修項目について、()内に取得単位数を記入してください。

【座学】(1)日医かかりつけ医機能研修制度応用研修会

- (2) 本研修制度応用研修シラバスに基づき作成されたテキストを用いて実施される都道府県医師会主催による伝達研修会等
- () 1.「かかりつけ医の感染対策」「今後の新興感染症を踏まえた感染対策」「糖尿病管理」「肝臓病の診断と治療」
- () 2.「フレイル予防・対策、介護保険制度における医療提供と生活期リハビリテーション」「栄養や口腔におけるかかりつけ医との連携」「慢性腎臓病(CKD)の診断と治療」
- () 3.「地域リハビリテーション」「口腔・栄養・リハビリテーションの多職種協働による一体的取組」「かかりつけ医の脂質異常症管理」「高齢者肺炎の治療と多職種連携」
- () 4.「かかりつけ医と精神科専門医との連携」「日常診療で留意する皮膚科・眼科・耳鼻科の 症候」「リハビリテーションにおける医療と介護の連携」「かかりつけ医に必要な骨粗鬆 症への対応」
- ()5. 「オンライン診療のあり方」「尊厳の保持と自立支援のための認知症ケアと生活支援」「認知症の方への意思決定支援とプライマリケア」「かかりつけ医とリハビリテーションの連携」
- () 6.「新型コロナウイルス感染症とかかりつけ医」「症例検討~意思決定を尊重した看取り/フレイルの改善へ向けた取組~」「かかりつけ医の高血圧症管理」「事例検討~在宅医療における連携/認知症を含むマルチモビリティへの取組~」

【関連する他の研修会】

- () 7.「地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会」等※の 受講(全日程受講による修了証書交付者のみ:2単位) ※日本医師会主催の研修会(テレビ会議含む)、または富山県医師会が主催 する当該研修会に準ずる研修会
- () 8.「かかりつけ医認知症対応力向上研修」の修了(1単位)
- () 9.「かかりつけ医うつ病対応力向上研修」の修了(1単位)
- ()10.「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」の修了(1単位)
- () 11. 「日本医学会総会」への出席(2単位)
- ■申請添付書類として、受講証明書・修了証書のコピーを添付してください。
 なお、受講証が発行されない研修会については申告に基づき医師会で参加を確認致します。

富山県医師会様式別添2

日医かかりつけ医機能研修制度 応用研修 受講報告書

※押印

1. 氏 名	(フリガナ)		タテヤマ 立山		(FI)
2. 生年月日	S	Н	○○年	〇〇月	〇〇日生

- ■応用研修として本研修制度**修了申請時の前3年間において下記項目より10単位**を取得する。 単位数については1~11の各項目につき最大2回までのカウントを認める。 また、下記1~6についてはそれぞれ1つ以上の科目を受講することを必須とする。
- ■受講した研修項目について、()内に取得単位数を記入してください。

※下単位数の合計が10単位以上となることを確認します。

【座学】(1)日医かかりつけ医機能研修制度応用研修会

- (2) 本研修制度応用研修シラバスに基づき作成されたテキストを用いて実施される都道府県医師会主催による伝達研修会等
- (2) 1.「かかりつけ医の感染対策」「今後の新興感染症を踏まえた感染対策」「糖尿病管理」「肝臓病の診断と治療」
- (2) 2.「フレイル予防・対策、介護保険制度における医療提供と生活期リハビリテーション」「栄養や口腔におけるかかりつけ医との連携」「慢性腎臓病(CKD)の診断と治療」
- (2)3.「地域リハビリテーション」「口腔・栄養・リハビリテーションの多職種協働による一体的取組」「かかりつけ医の脂質異常症管理」「高齢者肺炎の治療と多職種連携」
- (2) 4.「かかりつけ医と精神科専門医との連携」「日常診療で留意する皮膚科・眼科・耳鼻科の 症候」「リハビリテーションにおける医療と介護の連携」「かかりつけ医に必要な骨粗鬆 症への対応」
- (2)5.「オンライン診療のあり方」「尊厳の保持と自立支援のための認知症ケアと生活支援」「認知症の方への意思決定支援とプライマリケア」「かかりつけ医とリハビリテーションの連携」
- (2)6.「新型コロナウイルス感染症とかかりつけ医」「症例検討~意思決定を尊重した看取り/フレイルの改善へ向けた取組~」「かかりつけ医の高血圧症管理」「事例検討~在宅医療における連携/認知症を含むマルチモビリティへの取組~」

【関連する他の研修会】 ※受講証明書がない場合は自主申告として後日確認をとります。

- (2) 7.「地域包括診療加算・地域包括診療料に係るかかりつけ医研修会」等※の 受講(全日程受講による修了証書交付者のみ:2単位) ※日本医師会主催の研修会(テレビ会議含む)、または富山県医師会が主催 する当該研修会に準ずる研修会
- () 8.「かかりつけ医認知症対応力向上研修」の修了(1単位)
- () 9.「かかりつけ医うつ病対応力向上研修」の修了(1単位)
- ()10.「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」の修了(1単位)
- () 11.「日本医学会総会」への出席 (2単位)

※提出を確認

■申請添付書類として、受講証明書・修了証書のコピーを添付してください。
なお、受講証が発行されない研修会については申告に基づき医師会で参加を確認致します。