

日医かかりつけ医機能研修制度 応用研修 受講報告書

1. 氏 名	(フリガナ)
2. 生年月日	T S H 年 月 日生
3. 医師資格証による受講歴	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>

- 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。

受講証明書コピー等貼り付け欄

※各書類が確認できるよう貼り付けてください。サイズが大きい等の理由により貼り付けができない場合は、【様式2】(本用紙)にホッチキス止めする等の方法で添付してください。

【応用研修会】

- 「かかりつけ医の倫理」、「かかりつけ医の質・医療安全」、「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」
- 「生活期リハビリの実際」、「小児・思春期への対応」、「メタボリックシンドロームからフレイルまで」、「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」
- 「医療保険と介護保険、地域包括ケアシステムの構築」、「在宅医療、多職種連携」、「地域医療連携と医療・介護連携」、「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」
- 「社会的処方」、「リーダーシップ、マネジメント、コミュニケーションスキル」、「地域包括ケアシステムにおけるかかりつけ医の役割」、「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」
- 「終末期医療、褥瘡と排泄」、「認知症、ポリファーマシーと適正処方」、「リハビリと栄養管理・摂食嚥下障害」、「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」
- 「多疾患合併症例」、「在宅リハビリ症例」、「地域連携症例」、「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～」

(全29講義 各1単位)

受講証明書コピー等貼り付け欄

※各書類が確認できるよう貼り付けてください。サイズが大きい等の理由により貼り付けができない場合は、【様式2】(本用紙)にホッチキス止めする等の方法で添付してください。

【関連する他の研修会】

- 「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(日医主催) ※の受講(2単位)
 ※ 都道府県医師会、郡市区医師会が主催する同内容の研修会を含む。
- 「かかりつけ医認知症対応力向上研修」の修了(1単位)
- 「かかりつけ医うつ病対応力向上研修」の修了(1単位)
 ※ 愛知県および名古屋市では、「かかりつけ医(等)心の健康対応力向上研修」の名称で開催しております。
- 「かかりつけ医等発達障害対応力向上研修」の修了(1単位)
- 「日本医学会総会」への出席(2単位)