

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 ☐ 無 ☐

- 応用研修として本研修制度修了申請時の前3年間に於いて下記項目より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、【別添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】

1. 「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」
 2. 「健康増進・予防医学」「生活習慣病」「認知症」
 3. 「フレイル予防、高齢者総合的機能評価(CGA)・老年症候群」
 4. 「かかりつけ医の栄養管理」「かかりつけ医のリハビリテーション」「かかりつけ医の摂食嚥下障害」
 5. 「かかりつけ医の在宅医療・緩和医療」
 6. 「症例検討」
- (全12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、【別添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】

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(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。
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)