

**「平成 29 年度 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」  
—北海道医師会テレビ中継会場実施要領—**

1. 日 時：平成 29 年 7 月 30 日（日） 9：55～17：30
2. 場 所：札幌市中央区大通西 6 丁目 北海道医師会館 8 階会議室（駐車場はありません）
3. プログラム：別添参照
4. 受講対象者：医師
5. 申込方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、北海道医師会事業第二課へお申し込みください。  
**6 月 26 日（月）頃までに受講の可否を通知いたします。**
6. 申込締切：平成 29 年 6 月 16 日（金）必着
7. 受講料：医師会への入会状況によって**金額が異なります。**

|                 |          |
|-----------------|----------|
| ・ 日本医師会員        | 無料       |
| ・ 北海道医師会まで加入の会員 | 20,000 円 |
| ・ 郡市医師会のみ加入の会員  | 30,000 円 |
| ・ 郡市医師会非会員      | 50,000 円 |

お支払方法は、口座振込となります。振込先口座は受講決定通知でお知らせいたします。

※ お食事が必要な方は別途 1,000 円でお弁当をご用意いたします。受講申込書の食事の確認欄に要・不要を該当に○印をお付けください。お支払方法は、受講料と同様です。

8. 定 員：130 名（定員を超える場合は、先着順ではなく**日本医師会員を優先**いたします）
9. 修了証書：本研修会修了者へは、後日「修了証書」を日本医師会より交付します。  
※ 全講義受講者に限ります。そのため、遅刻や早退をした場合、または、受講者本人でない方が受講したことが明らかとなった場合は修了証書の交付はできません。都道府県会場においても、日医会場に準じ、会場内に常時職員を配置し、入退室状況を管理いたします。  
※ 「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部（6 時間 30 分）にあたります。  
本研修会の構成（高血圧症、糖尿病、脂質異常症、認知症の講義各 1 時間と、服薬管理、健康相談、介護保険、禁煙指導、在宅医療等の内容を含む合計 6 時間 30 分）が、修了証書に明記されます。
10. 託児ルーム：託児を希望される方は申込書の該当欄に利用人数をご記入ください。  
※ 申し込みが無い場合は開設いたしません。

11. その他：① 事前の連絡なしに欠席された場合は、原則、受講料・弁当代の返金はいたしません。  
② 当日の受講受付はいたしません。  
③ 日本医師会生涯教育制度（単位・CC）：  
本研修会は、受講者が受講した講義に対して最大6.5単位・9CCが付与されます。

12. 問合せ先：北海道医師会事業第二課

TEL：011-231-1725 FAX：011-252-3233 E-mail：kaigo@m.douj.jp

平成 29 年度 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  
**受講申込書**  
(日医会場用)

平成 29 年 月 日

北海道医師会事業第二課 行  
 FAX : 011-252-3233

郡市医師会名： \_\_\_\_\_ 医師会

ご担当者氏名： \_\_\_\_\_

| ふりがな<br>氏 名 | 所属機関名・住所            | 医師会入会状況<br><small>該当に○印をお付けください。</small>    | 託児ルーム                      |
|-------------|---------------------|---|----------------------------|
| 医籍登録番号      | 所属機関名               | 1. 会 員<br>(日医、道医、郡市を<br>問わない)<br><br>2. 非会員 | 人<br><br>※希望される方<br>のみ人数記入 |
|             | 〒                   |   |                            |
|             | TEL (      )      — |   |                            |
| 医籍登録番号      | 所属機関名               | 1. 会 員<br>(日医、道医、郡市を<br>問わない)<br><br>2. 非会員 | 人<br><br>※希望される方<br>のみ人数記入 |
|             | 〒                   |   |                            |
|             | TEL (      )      — |   |                            |

※申込者多数で記載欄が足りない場合は複写してお使いください。

平成 29 年 6 月 16 日 (金) 必着

平成 29 年度 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  
 受講申込書  
 (道医会場用)

平成 29 年 月 日

北海道医師会事業第二課 行  
 FAX : 011-252-3233

申込者氏名： \_\_\_\_\_

| ふりがな<br>氏 名         | 所属機関名・連絡先住所   | 医師会入会状況   | 食 事   | 託児ルーム                                 |
|---------------------|---|---|---|---------------------------------------|
| 医籍登録番号              | 所属機関名   | 1. 日医会員<br>2. 道医会員<br>3. 郡市会員<br>4. 非会員<br><br><small>※加入状況によって受講料が変わります。</small> | 要・不要<br><br><small>※受講料とは別に1,000円徴収いたします。</small> | 人<br><br><small>※希望される方のみ人数記入</small> |
|                     | <small>該当に○印をお付けください。<br/>                     ( 自宅・所属機関 )</small><br>〒 |   |   |                                       |
| TEL (      )      - |   |   |   |                                       |
| 医籍登録番号              | 所属機関名   | 1. 日医会員<br>2. 道医会員<br>3. 郡市会員<br>4. 非会員<br><br><small>※加入状況によって受講料が変わります。</small> | 要・不要<br><br><small>※受講料とは別に1,000円徴収いたします。</small> | 人<br><br><small>※希望される方のみ人数記入</small> |
|                     | <small>該当に○印をお付けください。<br/>                     ( 自宅・所属機関 )</small><br>〒 |   |   |                                       |
| TEL (      )      - |   |   |   |                                       |

※申込者多数で記載欄が足りない場合は複写してお使いください。

平成 29 年 6 月 16 日 (金) 必着



日医発第109号(保19)(介12)  
平成29年4月24日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長  
横倉義武

「平成29年度 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」  
の開催について

平素より本会会務運営にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

本会では、今年度も診療報酬における「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部にあたる研修会として、標記研修会を開催いたします。本研修会の趣旨をご理解いただき、貴医師会からの受講者をおとりまとめの上、下記のとおりお申し込みをお願いいたします。

また、本研修会の受講を希望する会員医師の受講が可能となるよう、日本医師会テレビ会議システムを通じて同時中継・動画配信を行いますので、テレビ会議の実施もあわせてご検討ください。

なお、後日、改めてお知らせいたしますが、本年度中に都道府県医師会にて開催される同内容の研修会（本会主催の標記研修会の動画を使用して実施する研修会は認められません）に対し、これまで同様に開催支援（支援金、修了証書交付等）の準備を進めておりますことを申し添えます。

記

日 時：平成29年7月30日（日）9：55～17：30

会 場：日本医師会館「大講堂」

構 成：「プログラム」【別紙1】のとおり

申し込み：「開催要綱」【別紙2】等の添付資料をご確認のうえ、日本医師会館受講者およびテレビ会議の実施に関し、都道府県医師会より7月10日（月）までにお申し込みください。

添付資料：【別紙1】プログラム ※  
【別紙2】開催要綱 ※  
【別紙3】日本医師会館の受講者について（都道府県医師会向けご案内）  
【別紙4】テレビ会議の実施について（都道府県医師会向けご案内）  
【別紙5】受講登録用紙 ※  
【別紙6】受講予定者名簿 ※  
【別紙7】テレビ会議システム終了報告書 ※  
【別紙8】全講義受講者名簿 ※

※印のデータは、日医文書管理システム『お知らせ』に掲載します。必要に応じてご利用ください。

以上

日本医師会 介護保険課  
TEL：03-3942-6491（直）  
E-mail：kaigo@po.med.or.jp

平成 29 年度  
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  
プログラム (案)

開催日：平成 29 年 7 月 30 日 (日)

会 場：日本医師会「大講堂」

|       |                 |                             |                 |
|-------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| 9:55  | (1) 開会・挨拶 (5分)  | 日本医師会長 横倉 義武                |                 |
|       | (2) 講 義         |                             | 日本医師会<br>生涯教育制度 |
| 10:00 | 1. 脂質異常症 (60分)  | 江草 玄士 (江草玄士クリニック 院長)        | CC75 : 1        |
| 11:00 | 2. 糖尿病 (60分)    | 菅原 正弘 (医療法人社団 弘健会 菅原医院 院長)  | CC76 : 1        |
| 12:00 | < 休憩・昼食 > (50分) |                             |                 |
| 12:50 | 3. 高血圧症 (60分)   | 有田 幹雄 (和歌山県立医科大学 名誉教授)      | CC74 : 1        |
| 13:50 | 4. 認知症 (60分)    | 瀬戸 裕司 (医療法人 ゆう心と体のクリニック 院長) | CC29 : 1        |
| 14:50 | 5. 禁煙指導 (30分)   | 羽鳥 裕 (公益社団法人 日本医師会 常任理事)    | CC11 : 0.5      |
| 15:20 | < 休憩 > (5分)     |                             |                 |
| 15:25 | 6. 健康相談 (30分)   | 新田 國夫 (医療法人社団 つくし会 理事長)     | CC4 : 0.5       |
| 15:55 | 7. 在宅医療 (30分)   | 太田 秀樹 (医療法人 アスムス 理事長)       | CC80 : 0.5      |
| 16:25 | 8. 介護保険 (30分)   | 池端 幸彦 (医療法人池慶会 池端病院 理事長/院長) | CC13 : 0.5      |
| 16:55 | 9. 服薬管理 (30分)   | 白髭 豊 (医療法人 白髭内科医院 院長)       | CC73 : 0.5      |
| 17:25 | (3) 閉会・挨拶 (5分)  | 日本医師会副会長 中川 俊男              |                 |
| 17:30 | (4) 終了          |                             |                 |

※内容等が変更となる場合があります。

(29.4.19 現在)

## 開 催 要 綱

平成 29 年度 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（平成 29 年 7 月 30 日）

|                 |  |
|-----------------|--|
| 1. 目的・内容        | 診療報酬における地域包括診療加算・地域包括診療料に係る研修です。<br>かかりつけ医機能における医療的機能を中心として各疾患に関するエビデンスに基づく最新の知見を学習できる内容となっております。  |
| 2. 主 催          | 公益社団法人 日本医師会   |
| 3. 開 催 日        | 平成 29 年 7 月 30 日（日） 9:55～17:30   |
| 4. 構 成          | プログラムのとおり ※ 内容は昨年度と同じ。講師により資料に多少の修正が加わる予定。   |
| 5. 会 場          | 日本医師会館「大講堂」 〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16  |
| 6. 受 講 者        | 下記①または②に該当し、事前に都道府県医師会を通じて受講登録のある会員医師等。<br>※ 日医会館受講者は、①に該当する会員医師を優先してご推薦ください。<br>① 今後、地域医師会において本研修会を実施するための企画・運営等に携わる者として、都道府県医師会が推薦する医師。<br>② 診療報酬における「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の受講を希望する医師。  |
| 7. 受講確認         | 都道府県医師会を通じて事前に送付する「受講票」にて受講確認を行います。修了証書等の交付のため、遅刻・早退の時間も含めて受講確認をいたします。<br>※ 同時に、「医師資格証」（必須ではありません）で来館・退館の登録ができます。  |
| 8. 受講に関する各種証明書等 | ① 修了証書： <u>全講義受講者に限り</u> 日本医師会より「修了証書」を交付し、都道府県医師会を通じて後日送付します。<br>・ 本研修会は、「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部（6時間30分）にあたります。<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">           修了証書には、本研修会の構成（高血圧症、糖尿病、脂質異常症、認知症の講義各1時間、服薬管理、健康相談、介護保険、禁煙指導、在宅医療等の内容を含む合計6時間30分）が、明記されます。         </div> ② 日本医師会生涯教育カリキュラムコード(最大9CC・6.5単位)： <u>受講した講義に対してCCと単位（プログラム参照）</u> を全国医師会研修管理システムに入力します。<br>※ 講義を遅刻・早退された場合は、その講義のCC・単位は入力できません。<br>※ 研修会を途中退出（中抜け）された場合は、中抜けの前または後に受講した講義のCC・単位のみが認められます。<br>③ 日本内科学会総合内科専門医更新（2単位）： <u>日医会館受講者に限り</u> 、研修会当日の研修会終了後に配付します（申請中）。 |

|                     |   |
|---------------------|---|
| <p>9. 定員・申し込み方法</p> | <p>定員 470 名（各都道府県医師会 10 名まで）<br/> 都道府県医師会を通じて（平成 29 年 7 月 10 日までに）お申し込みください。<br/> ※ 申し込み方法は、都道府県医師会により異なります。ご所属（または医療機関のあるご地元）の都道府県医師会からのご案内をご確認ください。</p>   |
| <p>10. その他</p>      | <p>① 受講費等：無料（旅費等は自己負担、当日の昼食も各自でお願いします）。<br/> ※ 医師会未加入の受講者は、受講費有料（資料費、郵送料等の実費相当額を予定）。<br/> ② 託児ルーム：受講申込と併せてご連絡ください。<br/> ※ 対象は小学校低学年まで。<br/> ※ 申し込みがない場合は開設いたしません。【託児申込〆切】7 月 10 日<br/> ③ 映像配信：後日、日本医師会ホームページにて配信する予定。<br/> ※ 日本医師会ホームページでの映像配信閲覧では、修了証書の交付はできません。</p> |
| <p>11. テレビ会議</p>    | <p>多くの会員医師等の受講が可能となるよう、日本医師会テレビ会議システムにて、都道府県医師会へ同時中継・動画配信を行います。<br/> ※ テレビ会議の詳細（実施および定員、受講費等）は、各都道府県医師会に委ねます。</p>   |

◆受講に関するお問い合わせは、ご所属（または医療機関のあるご地元）の都道府県医師会へお願いします。  
(29. 4. 19 現在)



## 日本医師会館の受講者について（都道府県医師会向けご案内）

平成 29 年度 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（平成 29 年 7 月 30 日）

日医受講者については、下記①～⑥をご確認のうえご対応をお願いします。

① 申し込み 〆切：7月10日（月）

日医受講者（各都道府県医師会 10 名まで）は、「受講登録用紙」【別紙 5】に受講予定者名簿【別紙 6】データ（パスワードをかけて）をメールに添付してお知らせください。なお、「全国医師会研修管理システム（生涯教育制度）」（以下、研修管理システム）上で受講管理を行うため、名簿データは必ず規定の形式でご入力ください。

※ 11 名以上のお申し込みをいただく場合、非会員はご遠慮ください。〆切後に、名簿 11 番以降の申込者の受講可否をご連絡いたします。

## ② 受講票の送付（予定：7月14日頃）

受講票と日医受講者への受講ご案内文書を都道府県医師会あてに発送いたします。各受講者へお渡しください。

## ③ 受講状況の確認（研修会当日）

本研修会は、診療報酬における「地域包括診療加算」および「地域包括診療料」の施設基準にある「慢性疾患の指導に係る適切な研修」の一部（6 時間 30 分）にあたる研修会であることから、研修会全般にわたり十分な受講の確認が求められております。

そのため、所定の「受講票」をもって開始前と終了後に受講の確認を行い、研修会中は受付に常時職員を配置し、遅刻・早退・途中退出（以下、中抜け）を含む出退時間の記録をいたします。

※ 当日は、医師資格証（必須ではありません）のカードリーダーを受付横に設置します。受講票（必須）での受付後に、医師資格証で来館・退館の登録ができます。

## ④ 「修了証書」の送付（予定：8月下旬）

受講票による受講状況の確認を基に、全講義受講者に「修了証書」を交付し、都道府県医師会あてに送付します。各受講者へお渡しください。

## ⑤ 研修管理システムの入力（予定：8月下旬）

本会にて出席状況を入力します。日医生涯教育カリキュラムコード（最大 9CC・6.5 単位）が登録されます。なお、現在の研修管理システムでは、研修会後の受講実績を「受講時間〇〇：〇〇～〇〇：〇〇」と入力するため、中抜けの場合は、中抜けの前または後に受講した講義の CC・単位のみ入力します。

## ⑥ その他

## 1) 受講費等

医師会員の受講費は無料です。ただし、郡市区医師会未加入の医師が受講される際は、研修会当日に受付で受講費 1 万円（現金のみ）を頂戴します。

## 2) 問い合わせ

多数の受講者が見込まれるため、貴会の会員および郡市区医師会等からのお問合せは貴会にてご対応いただきますよう、ご案内の際にはご配慮をお願いいたします。

なお、ご不明な点につきましては、下記の担当部署へお問合せください。

- ・ 地域包括診療加算・地域包括診療料に関する内容：医療保険課 03-3942-6490（直）
- ・ 研修会の実施に関する内容：介護保険課

日本医師会 介護保険課  
TEL：03-3942-6491（直）  
E-mail：kaigo@po.med.or.jp