

# 平成 30 年度難病及び小児慢性特定疾病に関する指定医研修（第 2 回）のお知らせ

## 1 目 的

臨床調査個人票及び医療意見書(新規及び更新)の作成に必要な知識と技能の向上を図ることを目的として開催します。

## 2 内 容

- ①難病対策の概要           ②医療費助成制度の内容
- ③指定医が行うべき実務   ④臨床調査個人票及び医療意見書作成に係る留意事項
- ⑤代表的な疾患に係る疾患概要や診断基準等

※協力難病指定医の研修及び小児慢性特定疾病指定医育成研修を兼ねます。

## 3 日 程

平成 31 年 3 月 10 日(日)12:00～15:30(受付 11:30～)

## 4 場 所

WEST19 講堂(札幌市中央区大通西 19 丁目 WEST19 ビル 5 階)

## 5 対 象 者

臨床調査個人票及び医療意見書の作成にあたる専門医資格を有していない医師で、本研修の未受講者

## 6 受講定員 250 名程度

## 7 申込方法及び申込期間 次のいずれかの方法により申し込んでください。

### ①札幌市公式ホームページの申込みフォームからの申込み

「健康・福祉・子育て」>「医療」>「難病(指定難病・特定疾患)への対策や取組について」>「指定医に関すること」>「平成 30 年度難病及び小児慢性特定疾病に関する指定医研修(第 2 回)お申込みフォーム」



### ②別紙「参加申込書」でのファックス送信による申込み

※ファックス到着の可否は、お手持ちのファクシミリの送信履歴等でご確認ください。

## 8 申込期間

平成 31 年 1 月 15 日(火)～平成 31 年 3 月 6 日(水)

## 9 その他

○研修の内容は、平成 27～29 年度・平成 30 年度第 1 回の研修会と概ね同様です。

○毎年受講する必要はありません。

○経過的特例で平成 29 年 3 月 31 日までに研修を受けた方は、次回更新申請の際にはその研修修了証を添付することが可能(5 年間有効)なため、本研修の受講の必要はありません。

○平成 30 年度の北海道(札幌市)開催の指定医研修は本研修が最後です。平成 31 年度の研修については開催時期等は未定です。

## 問い合わせ・申込先

札幌市保健福祉部保健所健康企画課難病医療係

TEL 011-622-5153 FAX 011-622-7223

# 平成 30 年度難病及び小児慢性特定疾病に関する指定医研修（第 2 回）参加申込書

札幌市保健福祉局保健所健康企画課難病医療係 行

(FAX : 011-622-7223)

(フリガナ※1) 氏 名		
生 年 月 日		昭和 ・ 平成 年 月 日
指定医番号 ※2 (既に指定医登録されて いる方)	難病指定医 (01T 又は 51T で始まる番号) ※P を含む番号をお持ちの方もこちらに記載してください。	
	協力難病指定医 (01C 又は 51C で始まる番号)	
	小慢指定医 (01021 又は 01022 で始まる番号)	
<p><b>※次に該当する方は、必ずしも本研修の受講の必要はありません。</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 難病指定医番号に「S」が含まれる方、又は専門医資格をお持ちの方</li> <li>・ 小慢指定医番号は「01011 又は 01012」で始まる方、又は専門医資格をお持ちの方</li> <li>・ 過去に本研修を受講された方 (開催年月: H27.6、H27.11、H28.6、H28.11、H29.4、H30.2、H30.11)</li> <li>・ 経過的特例で平成 29 年 3 月 31 日までの期間中に研修を受講された方</li> </ul>		
勤 務 先 ( 必 須 )	医療機関名	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	
	FAX 番号	
質 疑 等		
<p>車椅子等で配慮が必要な方は、下記に記載してください。</p>		

※1 必ずフリガナを記入してください。

※2 難病指定医と小慢指定医等、指定医番号が複数ある場合は全て記載してください。  
番号がわからない場合は「不明」、未申請の場合は「未申請」と記載してください。