

令和3年11月25日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長  
茂松茂人  
(公印省略)

「日医かかりつけ医機能研修制度 令和3年度第3回応用研修会（大阪府医師会主催）」  
【Web受講と会場受講の併用開催】への変更について

平素は本会事業に格別のご協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修制度におけるかかりつけ医の認定期限につきまして、当会試算で約100名の方が資格喪失の恐れがありますことから、当初Webのみでの開催としておりましたが、現在の新型コロナウイルスの感染状況を踏まえて、府医会館でも受講いただけるよう会場を設定いたしました。

つきましては、会館にも来場定員数がありますことから、Webで受講が可能な方におかれましては、Webで受講いただきたく存じますが、府医会館での受講をご希望の方は、別紙受講申込書に必要事項をご記入の上、お申込みいただきますよう、貴会会員への周知方ご高配のほどお願い申し上げます。

なお、既にWeb受講でお申込みをいただいております方には、別途個別にご案内をさせていただきます。

※修了申請の際に応用研修の受講としてとりまとめる10単位のうち、同一講義内容は最大2カウントまでとなっておりますので、ご注意ください。

日 時：令和3年12月5日（日） 午前10時～午後5時10分

受講方法：大阪府医師会館 2階ホール、4階大会議室

申込締切：令和3年12月2日（木）

＜府医会館での受講について＞

受講料：2,000円（当日受付でお支払い下さい）

定 員：200人

※新型コロナウイルス感染拡大防止の取組みとして、通常開催より定員を少なくしています。申込多数の場合は抽選とし、参加不可の場合のみご連絡致します。

※当日は、体温チェックのうえマスク着用をお願いします。発熱や、軽度ではあっても咳・咽頭痛などがある方は参加を控えて下さい。

申 込 み：受講申込書【府医会館での受講用】に必要事項をご記入の上、府医地域医療2課まで  
FAX（06-6765-3737）にて申込み。※切は12月2日（木）

※昼食は大阪府医師会で用意致します（費用は受講料に含む）。

【事務局】〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22  
大阪府医師会地域医療2課（担当：竹村）  
TEL. 06-6763-7002/FAX. 06-6765-3737

# 日医かかりつけ医機能研修制度

令和3年度第3回応用研修会（大阪府医師会主催） **【Web・座学講習】**

## プログラム

開催日：令和3年12月5日（日）

10:00	(1) 開会・挨拶	
	(2) 講義	
10:05	<p>【専門医共通講習③医療安全（必修）：1単位】                  かかりつけ医の質・医療安全（60分）                  新田 國夫（医療法人社団つくし会 理事長）                  清水 恵一郎（医療法人社団清令会 理事長）</p>	応用研修 第2期 1.(3)：1単位 生涯教育 CC7：1単位
11:05	<p>メタボリックシンドロームからフレイルまで（60分）                  飯島 勝矢（東京大学 高齢社会総合研究機構 機構長                  ・未来ビジョン研究センター 教授）</p>	応用研修 第2期 2.(3)：1単位 生涯教育 CC82：1単位
12:05	< 休憩・昼食 >（55分）	
13:00	<p>地域医療連携と医療・介護連携（60分）                  松田 晋哉（産業医科大学 医学部公衆衛生学 教授）</p>	応用研修 第2期 3.(3)：1単位 生涯教育 CC13：1単位
14:00	<p>地域包括ケアシステムにおけるかかりつけ医の役割（60分）                  鈴木 邦彦（医療法人博仁会 志村大宮病院 理事長・院長）                  渡辺 仁（医療法人社団渡辺会 大場診療所 副院長）</p>	応用研修 第2期 4.(3)：1単位 生涯教育 CC12：1単位
15:00	< 休憩 >（10分）	
15:10	<p>リハビリテーションと栄養管理・摂食嚥下障害（60分）                  犬飼 道雄（岡山済生会総合病院 内科・がん化学療法センター 主任医長）</p>	応用研修 第2期 5.(3)：1単位 生涯教育 CC19：1単位
16:10	<p>地域連携症例（60分）                  石垣 泰則（医療法人社団仁生堂 大村病院 院長）                  大橋 博樹（医療法人社団家族の森 多摩ファミリークリニック 院長）</p>	応用研修 第2期 6.(3)：1単位 生涯教育 CC15：1単位
17:10	(4) 終了	

来場での受講用

大阪府医師会地域医療2課あて FAX: 06-6765-3737

日医かかりつけ医機能研修制度  
令和3年度第3回応用研修会（大阪府医師会主催）  
受講申込書【府医会館での受講用】

日 時：令和3年12月5日（日） 10:00～17:15

場 所：大阪府医師会館2階ホール・4階大会議室

ふりがな

1. ご 芳 名

医籍登録番号

--	--	--	--	--	--

2. 所属地区医師会

医 師 会

3. 医療機関名

4. 医療機関住所

〒           —

※後日、受講証明書を上記の医療機関住所地へお送りします。

5. TEL・FAX

TEL           (           )

(医療機関)

FAX           (           )

6. 生年月日

(西暦)           年       月       日

7. その他

※新型コロナウイルス感染拡大防止の取組みとして、通常開催より定員を少なくしています。

申込多数の場合は抽選とし、参加不可の場合のみご連絡致します。

※上記必要事項をご記入の上、12月2日(木)までに、大阪府医師会地域医療2課へFAX(06-6765-3737)にてお申込み下さい。

※当日は、体温チェックのうえマスク着用をお願いします。発熱や、軽度ではあっても咳・咽頭痛などがある方は参加を控えて下さい。