

令和8年1月28日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
加 納 康 至
(公印省略)

「令和7年度 介護保険研修会・主治医意見書作成に関する説明会（第2回）」
の開催について（ご案内）

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会事業に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本会では別紙のとおり、大阪府および大阪市からの受託事業の一環として「主治医意見書作成に関する説明会」を令和8年3月7日（土）午後2時より開催いたします。

お申し込みは、**別紙**「受講申込書」に必要事項をご記入の上、2月27日（金）までに**FAX**
(06-6765-3737)にて本会介護福祉課宛にお送りいただきますよう、よろしくお願いいたします。

つきましては、公務ご多用のところ誠に恐縮ではございますが、標記について貴会員方に、是非ご参加いただきたく存じますので、ご周知方ご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

※本説明会の開催案内は、大阪府医ニュース2月4日号および大阪府医師会ホームページ（医師・医療関係者のみなさまへ > 研修会）に掲載いたします。

※本説明会は、**地域包括診療加算・地域包括診療料**に関する施設基準の届出に係る「都道府県等が実施する『主治医意見書に関する研修会』」に該当します。

<事務局>

〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22
大阪府医師会 介護福祉課 （担当：松下）
TEL：06-6763-7002 / FAX：06-6765-3737

令和7年度 介護保険研修会・

主治医意見書作成に関する説明会（第2回）

1. 日時：令和8年3月7日（土）午後2時～5時

2. 場所：大阪国際交流センター 2階 大会議室「さくら」

住所：大阪市天王寺区上本町8-2-6

（最寄駅：近鉄線「大阪上本町駅」／大阪メトロ「谷町九丁目駅」）

3. 対象：医師、看護師、介護支援専門員、医療・介護・福祉従事者等

4. 会場定員：約250名

5. 位置付け：（1）大阪府・大阪市主治医意見書作成研修事業の一環
（2）介護保険研修会と主治医意見書作成に関する説明会を併催
（3）大阪府医師会生涯研修システム登録研修会（3.0単位）

6. 主催：大阪府、大阪市、大阪府医師会（受託団体）

7. 内容

挨拶：大阪府医師会 会長

加納 康至

座長：大阪府医師会 副会長

宮川 松剛

講演：

（1）「主治医意見書記入の留意点」（90分）[CC13：1.5単位]

府医「介護・高齢者福祉委員会」副委員長

布施医師会 理事

医療法人綾正会 かわベクリニック 院長

川邊 正和

（2）「介護保険制度の現況について」（90分）[CC6：1.5単位]

日本医師会 常任理事

江澤 和彦

<受講証明書の発行について> ※医師のみ

本説明会は、地域包括診療加算に関する施設基準の届出に係る「都道府県等が実施する『主治医意見書に関する研修会』」に該当しますので、本研修会を最後まで受講された方には、後日、受講証明書を送付いたします。

別紙:受講申込書

「令和7年度 介護保険研修会・
主治医意見書作成に関する説明会（第2回）」

大阪府医師会館では
ございません！！

日 時：令和8年3月7日（土）午後2時～5時
場 所：大阪国際交流センター 2階 大会議室「さくら」
住 所：大阪市天王寺区上本町8-2-6

※最寄駅：近鉄線「大阪上本町駅」／大阪メトロ「谷町九丁目駅」

- ◆ 申込締切は2月27日(金)まで
- ◆ 参加証の事前郵送はございませんので、当日は直接会場までお越しください。
- ◆ 下記項目をご記入の上、大阪府医師会介護福祉課宛てにお申し込みください。
- ◆ 受講証明書は、申込書に記載の医療機関へ後日郵送させていただきます。

① 氏名

所属地区医師会： _____ 医師会

医籍登録番号：

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

② 医療機関名

③ 医療機関所在地

〒 _____

④ TEL・FAX番号

TEL: _____ (_____)

FAX: _____ (_____)

* 医師会員以外で受講希望の方は、職種にチェック☑をお願いいたします。

: 看護師 : ケアマネジャー : その他(_____)