**様式２**

**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 | 西暦　　　　 　 　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年間において下記項目より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】

染症を踏まえた感染対策」

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」「今後の新興感 染症を踏まえた感染対策」

2．「生活期リハビリの実際」「小児・思春期への対応」「メタボリックシンドロームからフレイルまで」

「フレイル予防・対策」「介護保険制度における医療提供と生活期リハビリテーション」

3．「医療保険と介護保険、地域包括ケアシステムの構築」「在宅医療、多職種連携」「地域医療連携と

医療・介護連携」「地域リハビリテーション」「口腔・栄養・リハビリテーションの多職種協働によ

る一体的取組」

4．「社会的処方」「リーダーシップ、マネジメント、コミュニケーションスキル」「地域包括ケアシス

テムにおけるかかりつけ医の役割」「かかりつけ医と精神科専門医との連携」「日常診療で留意する

皮膚科・眼科・耳鼻科の症候」

5．「終末期医療、褥瘡と排泄」「認知症、ポリファーマシーと適正処方」「リハビリと栄養管理・摂食

嚥下障害」「オンライン診療のあり方」「尊厳の保持と自立支援のための認知症ケアと生活支援」

6．「多疾患合併症例」「在宅リハビリ症例」「地域連携症例」「新型コロナウイルス感染症とかかりつけ

医 」「症例検討～意思決定を尊重した看取り / フレイルの改善へ向けた取組～」

（全29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）