

「2019 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（Web 研修）」開催について（ご案内）

時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、2019 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（Web 研修）を高知県医師会にて開催することになりました。

本研修は、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。

つきましては、標記研修会に参加を希望されます方は、下記内容をご確認のうえ、別添申込書にご記入後、F A Xまたはメールにて7月26日（金）までにお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：令和元年8月25日（日）9:55～17:30
2. 会 場：高知県医師会館 大会議室
3. 構 成：「プログラム」【別紙1】のとおり
4. 受講方法：Web 研修システムによる受講
5. 受講申込：「開催要項」【別紙2】をご確認のうえ、別添申込書にて7月26日（金）までにお申し込みください。
6. 受講管理：本研修会の修了証書は、全講義受講者のみに交付されますので、当日の遅刻・早退の時間を管理致します。
7. 受講証明：7月26日（金）以降に受講票をF A Xにてお送り致しますので、受講票は当日持参・提示のうえ、お帰りの際には受付に提出願います。
8. 連絡先：高知県医師会 業務課 中澤・黒石
TEL088-824-8366 FAX088-824-5705
メール s-nakazawa@kochi.med.or.jp

平成 年 月 日

高知県医師会事務局 行

氏 名 _____

〒 _____

住 所 _____

医療機関名 _____

電話番号 _____

F A X _____

「2019 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（Web 研修）」申込書

1. 令和元年 8 月 25 日（日）標記研修会に参加します【 】
2. 当日のお弁当（500 円）を申し込みます【 】
（事前申込みいただいた方にお弁当を手配致します。）

【質問・要望事項】

【連絡先】

高知県医師会事務局 担当：中澤・黒石

TEL088-824-8366 FAX088-824-5705 Mail:s-nakazawa@kochi.med.or.jp