

全日病発第 342号  
2020年3月1日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
ALL JAPAN HOSPITAL ASSOCIATION  
会 長 猪 口 雄 二  
プライマリ・ケア検討委員会  
委員長 牧 角 寛 郎  
プロジェクトリーダー 井 上 健一郎

## 「全日本病院協会 総合医育成プログラム」 2020年度受講者募集に関するご案内

平素より全日本病院協会の活動につきまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

当研修は概ね6年以上の経験を有する医師を対象とし、①個々の医師がすでに有する専門性や経験を生かしながら診療の幅を広げること、②「総合診療専門医」のコンピテンシーを理解し、将来的に専門医と職場における協働を図ること、③地域包括ケアにおける複雑な課題への対応能力を高め、住民から信頼される医師を育成すること、④総合的かつ俯瞰的に病院機能の改善を図ることができ、積極的に病院経営に関与できる人材を育成すること、⑤病院内外の医師、関連施設、関係多職種との連携をスムーズに行うことのできる医師を育成すること を主な目的として企画し、現在までに98名の先生方にご参加いただいております。

つきましては、2020年度生の募集を別添・下記のとおり開始いたします。

参加をご希望の方は、添付の参加申込書と推薦書に必要事項をご記載のうえ、FAXにて全日本病院協会事務局までご送付ください。詳細につきましては以下の開催概要と、全日病ホームページ (<https://www.ajha.or.jp/hms/sougoui/>) に掲載の情報をご高覧下さい。

多くの皆様のご参加をお待ち申し上げます。

### ＝ 開催概要 ＝

#### 1. 受講要件

受講者は概ね6年目以上の経験のある医師で、理事長・院長が適格と認めた方であること（年齢は問わない）

#### 2. プログラムの構成

##### ①自施設での総合診療実践

##### ②「診療実践コース22単位」「ノンテクニカルスキルコース10単位」

「医療運営コース2単位」の3分野から成るスクーリング

※各単位1日間（6時間※休憩時間除く）、土曜日13時～19時まで、日曜日9時～16時まで  
※2年間での修了を推奨いたします。

※診療実践コースは2年間で全22単位を開催。

ノンテクニカルスキルコースは1年間で全10単位を開催。

医療運営コース2単位は開講式と同日開催(必修)。

※研修日程はホームページ (<http://ajha.or.jp/hms/sougoui/>) より随時更新致します。

##### ③総合診療 e-learning：当プログラム参加者のみ視聴可能。

3. 開講式と初回プログラムについて（参加必須）

①医療運営コース：2020年7月11日（土）13:00～19:00

②医療運営コース：2020年7月12日（日）9:00～16:00

【会場：全日本病院協会 大会議室】

〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7階

TEL 03-5283-7441

【アクセス】

○JR線・都営三田線「水道橋駅」東口より徒歩4分

○半蔵門線・都営新宿線・都営三田線「神保町駅」出口A4より徒歩8分

○JR線「御茶ノ水駅」御茶ノ水橋口より徒歩10分

○都営三田線「水道橋駅」出口A1より徒歩3分

※宿泊が必要な場合は、各自でご手配ください。

※初回プログラムへの参加が難しい場合、申込書の備考欄にその旨ご記載下さい。

4. 受講料金：全日本病院協会 会員施設職員 400,000円（税別）

全日本病院協会 非会員施設職員 500,000円（税別）

5. 全日本病院協会認定総合医の認定について：

本研修では、受講期限内（3年以内）に以下の要件を満たした方を「全日本病院協会認定総合医」として認定いたします。

①総合的な診療の実践

※実践した診療内容を修了時に報告書として提出していただきます。

②スクーリング受講

※全34単位中、診療実践コース12単位以上、ノンテクニカルスキルコース6単位以上、医療運営コース2単位を受講し、全体で20単位以上受講すること。

③総合診療 e-learning の受講

※受講生にご案内する「総合診療 e-learning」を4講座以上受講すること。

6. 受講定員／50名

7. 申込方法

①添付の「受講申込書」に必要事項をご記入いただき、FAX 03-5283-7444 にてお申し込み下さい。また合わせて別紙「（理事長又は院長からの）推薦書」につきましても FAX にてご送付ください。

②本事業認定審査委員会による受講審査を経て、受講の可否をメールと FAX にてご案内いたします。受講者の方へお送りする「確認書・参加費お振込のご案内」をご確認・返信のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

8. 申込期日／2020年5月31日（日）※（原則先着順）

<お問い合わせ先> 公益社団法人全日本病院協会 全日病総合医育成プログラム担当 長戸・向井  
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7階  
TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444 ホムァーヅ <http://ajha.or.jp/hms/sougouji/>  
MAIL : sougouji@ajha.or.jp

2020年度 全日本病院協会 総合医育成プログラム  
受講申込書

		記入日		年	月	日
受講者氏名	ふりがな			年齢		印
E-mailアドレス (個人)	※事務局からのご連絡は主にE-mailにて行います。必ず、ご連絡の取れるメールアドレスをご記載下さい。					
診療科・部門	医師免許取得年		現在の病院での 勤務年数		他の病院も合わせ た勤務年数	
役職名	昭和・平成 年		年	ヶ月	年	ヶ月
施設名						会員 ・ 非会員
病院所在地	〒 -					
TEL	FAX					
種別	一般 ( )床	医療療養 ( )床	介護療養 ( )床	精神 ( )床	感染 ( )床	結核 ( )床
施設代表者名	施設代表者 役職					
応募理由 (いずれかに○)	1. 理事長・院長より勧められて		2. 自身で理事長・院長へ提案			
	3. 他の人に勧められて(推薦者 )		4. その他( )			
職歴						
志望動機						
備考						

<応募要項>

1. 受講要件

募集案内をご参照下さい。

2. お申込み方法

- ①本申込書に必要事項をご記入の上、別紙「理事長又は院長からの推薦書」をFAXにて事務局までお送り下さい。
- ②申込書受理後、ご登録のメールアドレス宛に確認のメールを送付致しますので、内容をご確認ください。  
申込書をFAX送信後7日たって確認書が届かない場合は下記の事務局までご連絡下さい。
- ③申込みが確定された方へは、順次「参加費お振込のご案内」をメールとFAXにてお送りいたします。  
記載内容ご確認の上、受講料を指定の期日までにお振込下さい。
- ④おって、受講者の経歴等を伺う「受講者プロフィール」を送付いたしますので、必要事項ご記載の上ご返送ください  
また、後日受講者専用ページ及びE-learningページをご登録のメールアドレス宛にご案内いたします。  
何卒ご確認のほど宜しくお願い致します。

3. お申し込み締切日

2020年5月31日(日) ※原則先着順。受講審査の都合上お早めにお申込みいただけますと幸いです。

4. お申込み、お問合せ先

公益社団法人全日本病院協会 事務局 全日病総合医育成事業 担当 長戸・向井  
〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町2-8-8 住友不動産猿樂町ビル7F  
TEL03-5283-7441(受付時間:土日祝を除く9:30~17:30) **FAX03-5283-7444**  
**MAIL:sougou@ajha.or.jp** URL: <https://www.ajha.or.jp/hms/sougou/>

## 推 薦 書

公益社団法人全日本病院協会が主催する「全日本病院協会 総合医育成プログラム」  
において、当施設から （受講者氏名） の受講を推薦いたします。

2020年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

施設名： \_\_\_\_\_

代表者氏名： \_\_\_\_\_ 印

## 誓 約 書

私は、公益社団法人全日本病院協会が主催する「全日本病院協会 総合医育成プログラム」において知り得た他施設の情報を、当研修会の目的以外で使用しないことを誓約いたします。

2020年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

施設名： \_\_\_\_\_

受講者氏名： \_\_\_\_\_ 印

上記推薦書及び誓約書にご署名、捺印いただき、受講申込書と一緒に FAX にてお送りください。

※1 推薦書につきましては代表者氏名及び代表者印を捺印ください。

※2 誓約書につきましては受講者氏名及び受講者の認印を捺印ください。