

全日病 発 第 381 号  
平成 30 年 3 月 1 日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
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」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。

さて、この度当協会プライマリ・ケア検討委員会では、平成 30 年度より総合医の育成プログラムを開始する運びとなりました。

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致しました。

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( <http://ajha.or.jp/hms/sougou/> ) 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 6 年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」

「医療経営コース 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）、土曜日 13 時～19 時まで、日曜日 9 時～16 時まで

※2 年間で修了を推奨いたします。

※診療実践コースは 2018 年 8 月～2020 年 6 月までの 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 2018 年 8 月～2019 年 6 月までで全 10 単位を開催。

医療経営コース 2 単位は開講式と同日開催（必修）。

※研修日程につきましてはホームページ（ <http://ajha.or.jp/hms/sougou/> ）よりご確認ください。

###### 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開 講 式 : 2018年7月14日（土）12:00～13:00
- ②医療経営コース（第1単位）: 2018年7月14日（土）13:00～19:00
- ③医療経営コース（第2単位）: 2018年7月15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楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル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。

※第3単位以降のコースは日時・会場確定次第、随時受講者の皆様にご案内いたします。

- 4. 受講料金：全日本病院協会 会員施設職員 400,000円（税込：432,000円）  
全日本病院協会 非会員施設職員 500,000円（税込：540,000円）

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（5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

※実践診療内容について、レポートを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、医療経営コース2単位を受講すること。また、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／40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おって「申込確認書」を FAXにて返送いたします。（お申込 FAX送付日より4営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。）
- ③本事業認定審査委員会による受講審査を経て、6月中に受講の可否を FAXにてご案内いたします。受講者の方へお送りする「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／平成30年5月31日（木）

<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楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7階  
TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444 ホームページ <http://ajha.or.jp/hms/sougouji/>  
MAIL : sougouji@ajha.or.jp

平成30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	平成	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					
役職名			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	
			昭和・平成 年	年 ヶ月	年 ヶ月	
病院名					会員 ・ 非会員	
病院所在地	〒 -					
TEL			FAX			
種別	一般	医療療養	介護療養	精神	感染	結核
	( )床	( )床	( )床	( )床	( )床	( )床
理事長名			院長名			
応募理由 (いずれかに○)	1. 理事長・院長より勧められて 3. 他の人に勧められて(推薦者 )			2. 自身で理事長・院長へ提案 4. その他( )		
職歴						
志望動機						

<応募要項>

1. 受講要件

開催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、「申込確認書」をFAXにてご送付致しますので、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、6月より順次「参加費お振込のご案内」をお送りいたします。

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。

③おって、受講者の簡単な経歴等をお伺いする為の「研修前調査票」「スクーリング受講日程確認票」をご送付いたしますので、必要事項をご記入の上ご返信下さい。

3. お申し込み締切日

平成30年5月31日(木) ※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楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

TEL03-5283-7441(受付時間:土日祝を除く9:30~17:30) FAX03-5283-7444

MAIL:sougouai@ajha.or.jp

## 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。

平成30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。

平成30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。