

**「日医かかりつけ医機能研修制度 令和7年度応用研修会」北海道医師会ライブ配信
【実施要領】**

1. 日 時：令和7年9月21日（日） 9：55～17：25
2. 場 所：北海道医師会館8階会議室（札幌市中央区大通西6丁目）
3. 開催方式：現地集合によるライブ配信
4. 定 員：120名（先着順・定員になり次第締切）
5. プログラム：別添参照
6. 受講対象者：医師
7. 申込方法：受講申込書に必要事項をご記入の上、北海道医師会事業第三課までお申し込みください。9月上旬を目途に受講の可否を通知いたします。
8. 申込締切：令和7年8月22日（金）必着
9. 受講料：医師会への入会状況によって**金額が異なります。**

・ 日本医師会員	無料
・ 北海道医師会まで加入の会員	22,000円（税込）
・ 郡市医師会のみ加入の会員	33,000円（ 〃 ）
・ 郡市医師会非会員	55,000円（ 〃 ）

※お支払方法は、口座振込のみとなります。振込先口座は受講決定通知でお知らせいたします。（振込手数料は自己負担となります。）

※お弁当のご用意はしておりません。会場内でのご飲食は可能ですので、ご持参いただくか、近隣の飲食店またはコンビニエンスストア等をご利用ください。
10. 受講証明：全講義受講者には、後日「受講証明書」を当会より交付します。

※ 会場内に常時職員を配置し、入退室状況を管理いたします。

応用研修（6単位）

日医生涯教育制度（6単位・CC 15, 19, 73, 77, 80, 82）

※今年度は専門医共通講習の単位が付与される講義はありません。

※「事例検討～在宅医療における連携／認知症を含むマルチモビディティへの取組～」は、地域包括診療加算・診療料の施設基準において修了が望ましいとされる「認知症に係る適切な研修」に該当します。
11. そ の 他：① 原則、受講料の返金はいたしません。

② あらかじめ席を指定いたしますので、当日の参加はできません。

③ やむを得ず開催中止とする場合はメールにてお知らせいたしますので、メールアドレスを必ずご記入ください。

④ 当会館の駐車場はご利用いただけません。

⑤ 研修会当日の対応はできかねますので、あらかじめご了承ください。
12. 問合せ先：北海道医師会事業第三課
TEL：011-231-1726 FAX：011-210-4514 E-mail：3ka@m.doui.jp