

難病指定医等研修会の開催について(6/30(日) 県医会館 他)

申込締切日 県医師会館・6/25(火)、TV会議各会場・6/4(火)

【裏面 参加申込書でお申し込み下さい。本年度は、今回の1回のみ開催です。】

平成27年1月1日から、患者さんが申請時に必要となる診断書(臨床調査個人票)の作成は、「難病指定医」又は「協力難病指定医」として県から指定を受けた医師に限られています。

	難病指定医	協力難病指定医
作成可能な診断書	新規申請・更新申請	更新申請
要件	(ア)又は(イ)のいずれかを満たすこと。 (ア)診断又は治療に5年以上従事した経験があり、申請時点で、国が定める専門医の資格を有していること。 (指定番号が42Sで始まる方、更新時点で専門医である場合は、今回受講は必須でない。) (イ)診断又は治療に5年以上従事した経験があり、 知事が行う研修(裏面のA+Bの研修)を修了 していること。 (指定番号が42Tで始まる方、今回受講は必須でない。)	(ア)及び(イ)を満たすこと。 (ア)診断または治療に5年以上従事した経験がある (イ)知事が行う研修(裏面のAの研修)を受講したこと
受講講義	(イ)の場合、裏面 A+Bの講義 全ての受講が必要 です。	裏面 Aのみの講義

上記以外で、**新規に指定を希望される場合**、国の定める専門医以外の先生方は、今回開催する研修会を受講の上、申請を行う必要があります。(専門医は研修不要で随時申請可。)

受講講義は、「難病指定医」の場合は全講義(裏面の「A+B」の講義)5時間15分、「協力難病指定医」は1時間15分の受講(裏面の「A」の講義)となります。

当日の指定医申請について(県医師会館のみ)

県医師会館では、当日の指定申請を受け付けます。

- ①事前に、県ホームページから「指定医指定申請書(様式第1号)」、「経歴書(様式第2号)」をダウンロードの上、記入・捺印し、医師免許証コピーを添付頂き当日ご持参頂くか。 または、
- ②当日、県医師会館に準備している申請書・経歴書に記入、捺印頂き(印鑑・医師免許証コピー持参)申請。

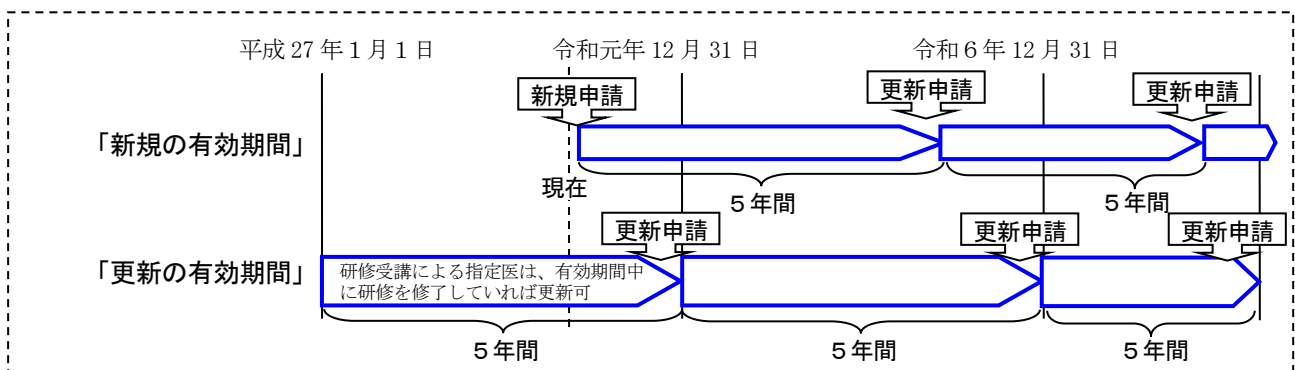
※様式のダウンロードは、検索サイトで「長崎 指定難病 指定医申請」で検索頂き、「特定医療費(指定難病)に係る指定医の申請」のページでダウンロードして下さい

県医師会館の出席者で当日申請以外及びTV会議会場の出席者は、後日申請をお願いします。

申請先：〒850-8570 長崎市尾上町3番1号 県国保・健康増進課 疾病対策班

※該当する専門医など難病指定医等の詳細は、本会HPのトップページの新着情報の本研修会のコーナーに説明資料を掲載していますのでご参照下さい。

【更新関係】



- ※1: 更新申請をするためには、**国の定める専門医(42S)**で指定医となっている場合は、更新時点で専門医であることが必要。それ以外の研修受講による指定医(42T)は有効期間中の研修修了が必要。
- 2: 国の定める専門医として指定の場合で、更新時点で専門医でない場合や、協力難病指定医となる場合は、研修受講の上、新たに申請が必要です。
- 3: 「42T」の指定医で本年12月31日までが有効期間の方は、有効期間中に全員研修は修了されているので**今回の受講は必須ではありません。(更新後の次の5年間で受講が必要)**今回は、※2の場合か、新規指定希望の方が対象と考えられます。受講が必要か否か不明の場合は、県医師会事務局までお問い合わせ下さい。
- 4: 本年12月31日までを有効期間とする方の更新手続きは9月中旬以降実施。県からの個別通知はございませんのでご注意下さい。

○令和元年度 難病指定医等研修会・次第（予定）

講義	令和元年 6月30日（日） 9:45～15:45	
A	9:45 (1時間15分)	難病の医療費助成制度について (講師：県国保・健康増進課) 難病の医療費助成に係る実務について (講師：県国保・健康増進課)
B	11:00 (1時間)	講演① 腎臓疾患の診断等について (講師：長崎大学病院 腎臓内科 教授 西野友哉 先生)
	12:00 (45分)	<昼 食>
B	12:45 (1時間)	講演② 膠原病疾患の診断等について (講師：長崎大学 生命医科学域 (保健学系) 教授 折口智樹 先生)
	13:45 (1時間)	講演③ 難病総論 (講師：国立病院機構長崎病院 特命副院長 松尾秀徳 先生)
	14:45 (1時間)	講演④ 神経疾患の診断等について (講師：日赤長崎原爆病院副院長 木下郁夫 県医師会常任理事)
	15:45	終了

※切り取りの必要はございません。このままお送り下さい。

参加申込書

<返信先 長崎県医師会事務局：FAX：095-844-1110>
TEL：095-844-1111

郡市医師会名： _____ 医療機関名： _____
※医師会員以外は郡市医師会名の記載不要

御 名 前： _____

該当に○印を

申し込まれる場合は、下記※印を必ずお読み下さい。

会場	テレビ会議中継会場（定員） （※印以外の会場は各医師会館です。）	最少催 行人数	出席会場の出席講義の 何れかに○印を	指定医が受講される場合 ※7
メイン	県医師会（定員 216 名）	—	A のみ ・ AB とも	指定医の方で、通常の研修会として受講される場合は、以下の点線に沿って、○印をお願いします。 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">通常の研修会として受講</div> ※不明の場合は県医師会にお尋ね下さい。
TV 会議	佐世保市（定員 40 名）	2	A のみ ・ AB とも	
	諫 早（定員 30 名）	1	A のみ ・ AB とも	
	大 村 市（定員 50 名）※2	3	A のみ ・ AB とも	
	島 原 市（定員 40 名）	2	A のみ ・ AB とも	
	平 戸 市（定員 15 名）	1	A のみ ・ AB とも	
	東彼杵郡（定員 20 名）	2	A のみ ・ AB とも	
	西 彼 杵（定員 20 名）	1	A のみ ・ AB とも	
	南 高（定員 5 名）	1	A のみ ・ AB とも	
	北 松 浦（定員 20 名）	1	A のみ ・ AB とも	
	壱 岐（定員 10 名）	1	A のみ ・ AB とも	
対 馬（定員 10 名）※2	1	A のみ ・ AB とも		

※1 参加申込みをされた場合でも、申込書を受理した旨の個別のご連絡はいたしません。

※2 **大村市は、旧大村市医師会館（協和町）、対馬は、長崎県対馬病院での開催です。**

※3 申込みが無い会場のTV会議は実施しません。（6/4（火）のTV会議締切後に本会HPに開催の有無を掲載。）

※4 最少催行人数が設定されている会場で最少催行人数に満たなかった場合、又は、参加申込者が当該郡市医会員以外の場合は本会からご連絡の上、他会場に移動頂く場合がございます。

※6 当日も含め、お申し込み後にご欠席となる場合は、必ず、当該会場か県医までご連絡をお願いします。（参加者が少数の会場で、当日会場を準備したにもかかわらず、申込者が来られなかった事例があったため。）

※7 既に指定医のため受講不要の方が申込みされ、不要の旨説明後に受講を取り消される例が増えています。指定のためではなく、通常の研修会として指定の方が受講される場合は該当欄の箇所に○印をお願いします。

※8 昼食は各自でご準備をお願いいたします。