令和元年12月３日

郡市区等医師会長　様

一般社団法人 大阪府医師会

会長　茂　松　茂　人

(公 印 省 略)

介護保険「主治医意見書問診票」の活用促進に関する説明会の開催について

(ご案内)

平素は、本会事業に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、本年度において、介護保険の主治医意見書の迅速な提出、正確かつ充実した記載内容となることを目的とする「大阪府主治医意見書予診票活用促進事業」を大阪府より受託しました。

当事業では、主に、主治医意見書作成の参考資料となる問診票（予診票）の大阪府版を作成し、問診票を使用していない医療機関・市町村等での利用促進を図ってまいります。その一環となる標記説明会を、別紙のとおり令和２年２月10日(月)の午後２時から大阪府医師会館にて開催いたします。（対象は、医師、看護師、介護支援専門員、医療福祉従事者、市町村担当者等）

お申し込みは、別紙、受講申込書に必要事項をご記入の上、令和２年１月31日(金)までに、本会地域医療２課あてＦＡＸ（06-6765-3737）にてお願いいたします。

つきましては、誠にお手数ではございますが、貴会会員へご周知賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます

 ＜担当事務局＞

大阪府医師会地域医療2課（福田、西井）

〒543-8935　大阪市天王寺区上本町2-1-22

TEL：06-6763-7002/FAX：06-6765-3737

大阪府医師会 地域医療２課 行（ＦＡＸ　０６－６７６５－３７３７）

介護保険「主治医意見書問診票」の活用促進に関する説明会

（令和２年２月10日（月）午後２時）

※ 介護保険「主治医意見書問診票」の活用促進に関する説明会に、

参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　医療機関所在地

　　　　医療機関名

 ふりがな

　　　　氏　　名

医師のみご記入ください

所属地区医師会

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

医籍登録番号

主たる診療科或いは専門科目　　　　　　　　　　　　　　　科

　　　　連絡先電話番号　　　　　　　￣　　　　　　￣

　　　　連絡先ＦＡＸ番号　　　　　　￣　　　　　　￣

※　医師会員以外で受講を希望のされる方は、職種をチェック（☑）してください。

　　　　　□ 看護師、□ 介護支援専門員、□ その他（　　　　　　　　　　　　　）

［事務局：地域医療２課（TEL 06-6763-7002・FAX 06-6765-3737）］

介護保険「主治医意見書問診票」の活用促進に関する説明会

１．日　　時：　令和２年２月10日（月）　午後２時～３時30分

２．場　　所：　大阪府医師会館　２階ホール

３．対　　象：　医師、看護師、介護支援専門員、医療福祉従事者、市町村担当者等

４．参加定員：　３００名

５．大阪府医師会生涯研修システム登録研修会（1.5単位＊）

カリキュラムコード（12.13.80）＊各0.5単位

６．主　　催：大阪府・大阪府医師会（受託団体）

７．次　　第：

挨　　　拶：大阪府医師会理事　　　　　　　　　　　　　　前川　たかし

司会・座長：大阪府医師会介護・高齢者福祉委員会委員

特定医療法人新仁会　新仁会病院名誉院長　　　鹿島　洋一

内　　　容：

（１）「大阪府における要介護認定の現状と課題

～主治医意見書の観点から～」 　　　（３０分）

大阪府福祉部高齢介護室介護支援課課長　　　有山　具仁子

　　　（２）「主治医意見書問診票の活用について」 　　　　 　　　（６０分）

　　　　　　　　　大阪府医師会介護・高齢者福祉委員会委員

　　　小田医院院長　　　　　　　　　　　　　　　　小田　　真