

平成28年度難病指定医・協力難病指定医研修のご案内

平成27年1月より、新たな難病医療費助成制度が開始され、医療費助成の申請に必要な臨床調査個人票（診断書）は、県知事が指定した難病指定医、協力難病指定医のみが作成することとなりました。今回は新規・更新申請の臨床調査個人票が作成可能な**難病指定医**、更新申請の臨床調査個人票のみ作成可能な**協力難病指定医**の研修を実施いたします。

なお、今年度の難病指定医研修はこれで最後となります。経過措置の先生方が受講されなかった場合、難病指定医の資格が喪失しますので、ご注意ください。

開催日：平成29年1月29日（日）（先着600名）

場所：名古屋市高年大学 鯉城学園 鯉城ホール
(名古屋市中区栄一丁目23番13号 伏見ライフプラザ5階)

時間：協力難病指定医 10:00～12:00 (午前のみ)
難病指定医 10:00～17:15 (1日研修)

申込：FAXにて事前申し込み

締切：平成29年1月13日（金）までに、下記までお申込み下さい。

※今回の研修対象者は、以下のいずれかに該当する方です。

- ①今後難病指定医の申請を行う予定の方で、学会の専門医資格を有しない方。
- ②今後協力難病指定医の申請を行う予定の方。
- ②平成29年3月31日までに研修を受ける必要がある方。具体的には、**難病指定医の指定医番号が23Pから始まる経過措置の先生方です。**

例 23P○○○○○ 研修対象

※平成29年3月31日までに本研修を受講する必要があります。

受講されなかった場合、難病指定医の資格が喪失しますのでご注意ください。

23S○○○○○ (学会の専門医をお持ちの難病指定医) 研修対象ではありません

23T○○○○○ (研修を受けられた難病指定医) 研修対象ではありません

23C○○○○○ (協力難病指定医) 研修対象ではありません

※指定医番号にS、T、Cが入っている先生方でも、希望があれば受講は可能です。

難病指定医研修参加申込書

上記研修に参加を希望の先生につきましては、必要事項をご記入の上、医療安全・難病相談室 FAX (052-243-0320)までお申込み下さい。受講票は、締め切り後、順次発送いたします。

医療機関名	診療科	TEL: FAX:
住所 〒		現在の指定医番号(新規申請の方は不要)
参加者氏名		希望資格(どちらか○を付けて下さい) 難病指定医 ・ 協力難病指定医

〈問い合わせ、申込先〉

愛知県医師会 医療業務部 医療安全・難病相談室

TEL 052-241-4144

FAX 052-243-0320