

平成29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、**既にこの研修を受けられた先生の受講は必要ございません**ので、ご注意ください。

開催日：平成29年7月2日（日）（先着120名）

場所：愛知県医師会館 8階801～804会議室
（名古屋市中区栄四丁目14-28）

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6月23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協力難病指定医の申請を行う予定の方。

以下の指定医番号をお持ちの先生方は研修対象ではありません
23S○○○○○（学会の専門医をお持ちの難病指定医）
23T○○○○○（研修を受けられた難病指定医）
23C○○○○○（研修を受けられた協力難病指定医）

※指定医番号にS、T、Cが入っている先生でも、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される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 〒		愛知県医師会(どちらか○を付けて下さい) 会員(地区)・非会員
受講者氏名		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

〈問い合わせ先〉

愛知県 健康福祉部 保健医療局 健康対策課 原爆・難病企画グループ
TEL: 052-954-6268

〈申込先〉

愛知県医師会 医療業務部 医療安全・難病相談室
FAX: 052-243-0320

※会場についてのお問い合わせ先 TEL: 052-241-4144