学術講演共催・後援依頼書について

① 依頼書と案内状をメールにてご提出をお願いいたします。 講演会開催日の1ヶ月前までにご提出をお願いいたします。

提出先

宇部市医師会メールアドレス ubemedac@triton.ocn.ne.jp

※ プログラムに単位数・カリキュラムコードを 演題毎に記載してください (単位申請時に必要となります。)

例:カリキュラムコード (単位)

• 開催場所

Web 講習会の場合は、主たる配信場所を記入してください。 【例】日本医師会館(Web 講習会)

- 単位

受講時間1時間あたり1単位とする。最小単位は30分0.5単位 なお、挨拶、休憩時間は受講時間には含めない。

・カリキュラムコード(略称:CC)

演題毎に講演内容に対応した 1 カリキュラムコードを指定する。 なお最小時間は 3 0 分 1 C C だが、 1 時間(3 0 分 + 3 0 分)以上でも同じ内容の演題には同一カリキュラムコードを指定する。

② 講演終了後に各医師会に芳名録を提出 <u>芳名録に単位数・カリキュラムコードの記載をお願いいたします。</u> もしくはプログラムを添付してください。単位等の入力ができません。

依頼書について、上記のとおりご協力をよろしくお願いいたします。

学術講演共催・後援依頼書

令和 年 月 日

宇部市医師会長 様

申請者

下記により学術講演会を開催いたしますので(共催後援)を認定いただきますよう申請いたします。

名			称										
主	倠	Ĭ	者										
開	催	日	時	令和	年	月	日	曜日	₽	寺	分~	時	分
開	催	場	所										
単			位			単位	カリコ	チュラムコ-	ード				
講	演	内	容	別紙のと	:おり								

受	付	印	

カリキュラムコード (略称: CC)

1 医師の	27 黄疸	56 熱傷
プロフェッショナリズム	28 発熱	57 外傷
2 医療倫理:臨床倫理	29 認知能の障害	58 褥瘡
3 医療倫理:研究倫理と	30 頭痛	59 背部痛
生命倫理	31 めまい	60 腰痛
4 医師―患者関係と	32 意識障害	61 関節痛
コミュニケーション	33 失神	62 歩行障害
5 心理社会的アプローチ	34 言語障害	63 四肢のしびれ
6 医療制度と法律	35 けいれん発作	64 血尿(肉眼的・顕微鏡的)
7 医療の質と安全	36 視力障害、視野狭窄	65 排尿障害(尿失禁·排尿困難)
8 感染対策	37 目の充血	66 乏尿·尿閉
9 医療情報	38 聴覚障害	67 多尿
10 チーム医療	39 鼻漏•鼻閉	68 精神科領域の救急
11 予防と保健	40 鼻出血	69 不安
12 地域医療	41 嗄声	70 気分の障害(うつ)
13 医療と介護および福祉の連携	42 胸痛	71 流・早産および満期産
14 災害医療	43 動悸	72 成長・発達の障害
15 臨床問題解決のプロセス	44 心肺停止	73 慢性疾患・複合疾患の管理
16 ショック	45 呼吸困難	74 高血圧症
17 急性中毒	46 咳•痰	75 脂質異常症
18 全身倦怠感	47 誤嚥	76 糖尿病
19 身体機能の低下	48 誤飲	77 骨粗鬆症
20 不眠(睡眠障害)	49 嚥下困難	78 脳血管障害後遺症
21 食欲不振	50 吐血・下血	79 気管支喘息・COPD
22 体重減少・るい痩	51 嘔気・嘔吐	80 在宅医療
23 体重増加·肥満	52 胸やけ	81 終末期のケア
24 浮腫	53 腹痛	82 生活習慣
25 リンパ節腫脹	54 便通異常(下痢、便秘)	83 相補・代替医療(漢方医療を含む)
26 発疹	55 肛門·会陰部痛	0 最新のトピックス・その他

[※] 同一カリキュラムコードを重複して取得してもカリキュラムコード数は加算されません。

関係 各位

宇部市医師会事務局

学術講演会等の「出席者(ご芳名)名簿」について(お願い)

平素から当会の業務運営につきましては格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。 さて、学術講演会等の出席者については、貴方様からご提出いただいた「出席者(ご芳名) 名簿」により、当会において「日本医師会生涯教育制度・講習会入力管理システム」に入力 していますが、情報不足等から入力に苦慮する場合があります。

つきましては、「出席者(ご芳名)名簿」には下記の項目を必ず設けていただきますようお願いいたします。(項目を追加されるのは構いません)。

記

【必須項目】

- ①所属名、②氏名、③医師または医師以外の別、④所属医師会名
- ※記入の簡素化のため、例を参考に該当に〇を付す等のスタイルでお願いいたします。 (記載例)

項目	出席者名簿への記載例
③医師または医師以外の別	医師、医師以外
④所属医師会名	宇部市医師会、その他(○○医師会)、未入会

見本

出席者名簿

開催日 令和〇年〇〇月〇〇日

取得単位 CCOO(O単位), CCOO(O単位)

		y		
施設名	氏 名	職種	所属医師	会
		 医師・医師以外 	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入
		医師・医師以外	宇部市医師会・その他(医師会)・未加入