

令和8年度介護保険制度・障害者総合支援法にかかわる主治医研修会 (医療・介護・事務職等を含む)開催のご案内

－ 日本医師会生涯教育講座 －

本研修会は、介護保険制度・障害者総合支援法にかかわる「主治医（医師）意見書」の記載方法に関する基礎知識の習得を目的として毎年実施しております。本年度は裏面のとおりに全2回開催することといたしましたので、ご案内いたします。

研修内容は、新たな具体的事例に基づく意見書記載に関する事項や、最近の介護保険制度の動向、主治医（医師）と介護支援専門員との連携や障害者総合支援法における障害支援区分の考え方等に加え、今年度から将来的な主治医意見書のオンライン化を見据え、「介護情報基盤」に関する話題も新たに取り上げていきます。

記

1. 日時・場所 裏面に記載のとおり
2. 内容(予定)
 1. 介護保険制度関係Ⅰ
 - (1) 介護保険制度に関する動向について
 - (2) 主治医意見書の記入と介護認定審査会における審査判定について
 - (3) 医師の役割と多職種連携について
 - ⑨ (4) 介護情報基盤－主治医意見書のオンライン化に向けて－
 2. 介護保険制度関係Ⅱ
 - (1) 主治医意見書の手引き及び意見書記載例について（事例説明）
 3. 障害者総合支援法関係
 - (1) 障がい者施策の最近の動向について
 - (2) 障害者総合支援法における障害支援区分について
 - (3) 医師意見書の記載方法について（事例説明）
3. 対 象 医師および事務職、メディカルスタッフ
※主治医意見書の作成は、医師が最終的に確認し署名することを条件に看護師等の医療関係者や、事務職員等が医師の補助者として記載の代行をすることが可能となっております。
4. 受講料 無 料
5. 申込方法 裏面に記載しているWeb申込フォームからお申込みください。
※北海道から各医療機関（介護保険施設等）の長ならびに事務長宛に送付する通知文においても、同様にご案内する予定です。
※10/22にWeb受講される方は、開催日3日前を目途にZoomウェビナー招待メールを送信いたします。招待メールが届かない方は、個別にお問い合わせください（研修会当日の対応はできかねますので、あらかじめご了承ください）。
6. 申込締切 各開催日の10日前までにお申込みください。
※定員になり次第、締め切りますので、お早めにお申込みください。
申込み状況によっては受講をお断りする場合がありますのでご了承ください。
7. 研修テキスト 当会ホームページに掲載いたします。（8月21日（金）頃に掲載予定）
「医師の皆さまへ」→「地域福祉関係研修会」→「主治医研修会」
※8/23現地参加者には会場にて配付いたします。
※10/22Web受講者は、必要に応じて各自ダウンロードをお願いします。
8. そ の 他
 - (1) 8/23会場参加者への受講決定通知はいたしませんので、直接会場までお越しください。
 - (2) 10/22Web参加者には10/19を目途にテキストの掲載場所も含め招待メールをお送りいたします。（参加登録時にご入力いただいたメールアドレスにお送りいたします。）
 - (3) 本研修会は日本医師会生涯教育講座の1.5単位として算定できます。
（【医療と介護および福祉の連携：CC13】0.5単位および【認知症の障害：CC29】1単位）
 - (4) 本研修会は地域包括診療加算・地域包括診療料に関する施設基準の要件内の1項目として認められています。
 - (5) 受講された医師には、後日、北海道から修了証を交付（郵送）いたします。

■会場一覧（参加を希望される日時の申込フォームからお申込みください）

申込フォーム	開催方法	日 時	会 場	
			住 所	定 員
 https://x.gd/SetX6	札幌市 （現地開催）	8月23日（日） 10：00～12：00	グランドメルキュール札幌大通公園 札幌市中央区北1条西11丁目 TEL：011-271-2711	200名
 https://x.gd/qjAPr	オンライン	10月22日（木） 18：30～20：30	完全Web開催（Zoomウェビナー）	500名

※プログラムおよび使用するテキストは両日程とも同じ内容ですが、両日受講されても構いません。

※申込は、1申込あたり1名でお願いします。同一施設から複数名受講を希望される場合においても、お手数ですが1名ずつの登録をお願いします。

※各意見書の書き方、介護情報基盤（主治医意見書のオンライン化）に関すること、普段お困りのことなど、事前に質問をお受けします。質問がある場合は3ka@m.douj.jpまでメールにてご提出ください。

※本研修会の名簿は北海道庁が管理します。医師の方におかれましては「名簿公表の同意」欄の「同意する」に○印を付された場合、北海道個人情報保護条例の規定により、該当者の名簿を国・他の地方公共団体等へ提供する場合がありますので、ご承知おきください。

※医籍登録番号は、当会が日本医師会生涯教育講座の受講登録のみに使用いたします。

■Webでのお申込みが難しい場合は、以下の申込書をご利用ください。

北海道医師会事業第三課 行 **【FAX 011-210-4514】**

令和8年度主治医研修会受講申込書

申込年月日 令和8年 月 日

フリガナ 氏 名		職 種	
メールアドレス			
所属機関名			
会 場 (希望日に○)	札幌会場（8/23） ・ Web会場（10/22）		
所属機関住所	〒 TEL（ ） -		
※医師のみ	■名簿公表の同意（どちらかに○印） ■医籍登録番号 同意する ・ 同意しない （ ）		