

# 平成29年度岡山県小児慢性特定疾病指定医研修

小児慢性特定疾病の指定医研修は、これから指定医の申請をする予定の医師（国が定めた専門医の資格を有する方を除く）が対象となります。

## 1 対象者

(1) 指定医の指定を受けようとする医師（国が定めた専門医の資格を有する方を除く。）

## 2 開催日時・場所

開催日	場所
平成29年5月28日（日）13:30～16:30 受付：13時～13時30分	岡山県医師会館4階402会議室 （岡山市北区駅元町19番2号）

## 3 研修内容

	時間	内容	講師
①	13:30～14:30	小児慢性特定疾病医療費の支給制度等について	岡山県医薬安全課
②	14:30～16:30	小児慢性特定疾病の代表的な疾患の診断等について	岡山済生会総合病院 田中 弘之 先生

## 4 申込方法

FAXで、平成29年5月19日（金）までにお申し込みください。

受講決定の連絡は行いません。定員を超えて受講いただけない場合は別途連絡を行います。

## 5 その他

- ・ 岡山県での本年度の小児慢性特定疾病指定医研修は、上記の1日のみです。
- ・ 小児慢性特定疾病指定医と難病指定医は別の制度に基づくものです。難病指定医の研修を受講した場合でも、小児慢性特定疾病指定医の研修の受講が必要です。
- ・ 受講修了者には、日医生涯教育講座①CC6（1.0単位）、②CC1・2（各1.0単位）が付与されます。

<お問い合わせ先>岡山県保健福祉部医薬安全課特定保健対策班

TEL：086-226-7339 FAX：086-224-2133

F A X : 0 8 6 - 2 2 4 - 2 1 3 3

(岡山県保健福祉部医薬安全課)

平成29年度岡山県小児慢性特定疾病指定医研修 申込書

研 修 日	平成29年5月28日(日)
ふりがな	
お 名 前	
生年月日	
勤 務 先	
勤務先住所	〒
電話番号	

※ 平成29年5月19日(金)必着。先着順のため、お早めにお申し込みください。  
受講可能な場合、県からは連絡いたしません。定員を超えて受講いただけない場合のみご連絡いたします。