

平成 29 年 7 月 27 日

印旛地区担当製薬メーカー各位

公益社団法人 印旛市郡医師会  
会 長 遠藤 富士乗

当会共催の日本医師会生涯教育講座  
単位取得を目的とした学術講演会の申請等について（平成 29 年 7 月改定）

昨年度より、日本医師会生涯教育講座は、単位取得方法および管理システムについて大幅に改定されました。

つきましては、当会の共催を希望する日本医師会生涯教育講座単位取得目的とした講演会を開催される場合は、下記のとおりご対応をお願いいたします。ご一読いただきご質問がございましたら、医師会事務局までお問合せください。

なお、下記の項目をお守りいただけない場合は、次回以降の単位取得及び共催などの名義使用等が認められない場合がありますので、十分ご注意ください。

【担当理事】※開催場所により担当を決めております。

成田地区（開催場所：成田・印西）

医療法人社団 長谷川医院

長谷川 修 理事 TEL：0476-22-0070

佐倉地区（開催場所：佐倉・四街道・八街）

医療法人社団 佐倉順天堂医院

佐藤 仁 理事 TEL：043-484-2341

【学術講演会共催依頼について】

- 1) 講演会の企画段階より担当理事へ共催依頼のご連絡をお願いいたします。
- 2) 当医師会共催の勉強会は印旛市郡医師会会員のみ対象の勉強会に限ります。医師以外の職種については、ご参加いただいても構いませんが、単位の取得は出来ませんし、医師会への報告は必要ありません。
- 3) 講演会の日程等確定次第、仮の段階でも構いませんので案内状を医師会事務局までご提出ください。ご提出されませんと行事日程に入りませんので、ご注意ください。
- 4) 講演会の内容を直接問い合わせる事が出来るよう、担当者名刺を頂戴しております。
- 5) 開催案内が出来上がりましたら、担当理事へカリキュラムコードの付与を受けてください。
- 6) 単位申請が了承された講演会は、毎月発行される当会の発行の連絡事項・INBA ニュースおよびホームページ（会員専用閲覧）へ掲載し会員の先生方へご案内いたします。  
原則 2 カ月前までに、案内状を医師会メールアドレス宛に PDF ファイルにてお送りください。案内が届かない場合は、共催を取り消す場合がありますのでご承知おきください。

【開催案内の掲載内容について】

- 1) 講演会名に製品名や製薬会社等のメーカー名が入った物は、一切認められません。
- 2) 製品説明が入る場合は「情報提供」と称し、製品名では無く一般名を記入して下さい。
- 3) 生涯教育単位は演題名ごとの付与となり、カリキュラムコード番号 1 つにつき 0.5 単位＝30 分の付与が可能です。※1 日の取得上限単位はありません。

**【講演会単位申請に使用する芳名録について】**

当ホームページに掲載している**専用書式**による芳名録を印刷してご使用ください。  
この芳名録は印旛市郡医師会会員専用芳名録です。他地区医師会会員の先生はご  
ご記入いただけません。

他地区医師会または、県外・非会員がご出席される場合は、下記の【他地区医師会また  
県外・非会員の参加について】をお読みください。医師以外の方のご記入もご遠慮  
ください。

ただし、控えていただく分としてご記入いただくものについては問いません。

**【他地区医師会また県外・非会員の参加について】**

他地区医師会また県外・非会員からの出席者が見込まれる場合は、印旛市郡医師会か  
らは単位の申請が出来ません。製薬メーカーの方で参加証の発行をお願いいたします。  
当会ホームページより様式をダウンロード出来ますので、ご使用ください。

詳細につきましては、所属医師会又は、日本医師会までお問い合わせください。

**【講演会後の芳名録の提出について】**

講演会終了後は、当会会員の出席者をホームページに掲載している**専用書式**による芳  
名録へご入力していただき、2週間以内にE-mailにて([innba@chiba.med.or.jp](mailto:innba@chiba.med.or.jp))へご送  
信ください。USB または CD-ROM 等の電子記憶媒体でデータをお持ちいただい  
ても、セキュリティの関係上お受けできませんのでご注意ください。

なお、入力に不備がある場合はご返信させていただきますので、十分ご確認の上、ご  
提出をお願いいたします。

上記必要書類および詳細内容については、印旛市郡医師会 HP に掲載されております。

[\(http://www.inba-med.or.jp/\)](http://www.inba-med.or.jp/)

講演会後の芳名録の提出については、印旛市郡医師会メールアドレスにお送りください。

[\(innba@chiba.med.or.jp\)](mailto:innba@chiba.med.or.jp)

**【問い合わせ先】**

公益社団法人 印旛市郡医師会  
成田市加良部3-17-2

TEL：0476-27-0168

FAX：0476-27-0169