

在宅療養支援診療所サポートセンター研修要項

NPO 法人全国在宅医療推進協会では、在宅療養支援診療所サポートセンターの一部門として「在宅ケア研修・研究部門」があり、在宅医療研修受入れを行っております。

研修医療機関は、以下の3施設です。必要事項と希望日（1施設1日）を記入し、医師免許証のコピー、簡単な履歴書と併せまして、下記事務局宛にご郵送下さい。スケジュール調整を行います。

研修要項送付先

〒104-0032 東京都中央区八丁堀4丁目12-20 第1-SSビル9階A号室
NPO 法人全国在宅医療推進協会 事務局
TEL：03-3206-6640

必要書類

- 1) 研修要項
- 2) 医師免許証のコピー
- 3) 簡単な履歴書

研修医療機関

- 1) 神津内科クリニック（院長 神津 仁）：外来中心+在宅医療
- 2) 新宿ヒロクリニック（院長 英 裕雄）：在宅医療専門
- 3) 要町ホームケアクリニック（院長 吉澤明孝）：病院併設型在宅医療+緩和ケア専門

研修をご希望される方は、下記の項目にご記入を頂き送付して下さい。

申込者氏名：

医療機関：

役 職：

住 所：

電 話： FAX：

E-mail：

ご連絡がしやすい時間帯：

施設	第一希望日	第二希望日	第三希望日	第四希望日
1) 神津内科クリニック	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
2) 新宿ヒロクリニック	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
3) 要町ホームケアクリニック	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日

【在宅研修医が用意するもの】

- 1) 筆記用具、白衣、聴診器
- 2) 研修費用：3万円
- 3) 交通費及び宿泊費

研修に際しては、当協会出版の『エッセンシャル在宅医療テキスト』をテキストとして用います。この費用は研修費用に含まれています。