

《在宅療養支援診療所サポートセンター研修 実施要項》

特定非営利活動法人 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、在宅医療研修受け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)を記入頂き、①医師免許証のコピー、②簡単な履歴書、と併せまして下記事務局宛てにご郵送下さい。スケジュール調整を行います。

★研修要項送付先

〒154-0023 東京都世田谷区若林1-18-14 郡司ビル2F

株式会社 佑グローバルサイエンス内 特定非営利活動法人 全国在宅医療推進協会 事務局 宛

Tel&Fax:03-6805-3345 E-Mail:info@ygs.co.jp

★必要書類

①研修要綱(本状)、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

★研修を希望される方は、下記の項目にご記入頂き、上記宛て送付下さい。

申込者氏名(フリガナ):

医療機関名:

役職:

住所:

TEL:

FAX:

E-Mail:

ご連絡がとやすい時間帯:

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(30,000円 スケジュールが確定しましたら振込のご案内を致します)

③交通費及び宿泊費 ※なお、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』を用います。

この費用は研修費用に含まれています。