

全ての項目について漏れなくご記入いただき、
開催案内・要項等があれば1部添付してください。

(様式 2)

生涯教育講座開催要領

1. 研修名

2. 主催者名 ○○医師会

主催者名の記入は一つのみとしてください。

3. 共催者名 ○○製薬株式会社、△△製薬株式会社

すべての共催者名を記入してください。

4. 開催日時 年 月 日() 時 分から 時 分まで

5. 開催場所(会場名) ○○会館・Web(ハイブリッド開催)
サテライト会場: ○○病院、○○大学

6. 予定参加者数 名

サテライト会場等も記入してください。

7. 参加費 無料・有料(円)

8. 事前申込 不要・必要(申込締切日 月 日)

9. COI開示 無・有 ※ Conflict Of Interest: 医学研究における利益相反

10. プログラム 【合計 _____ 単位】

※ 単位は1時間1単位とし、最小単位は30分0.5単位とする。(30分未満は切捨て)

※ カリキュラムは講演時間によらず、1講演に対して1カリキュラムのみとする。

講演時間	演題 / 講師(所属・職名・氏名)	コード	カリキュラム	単位
10:00 ~ 10:45	「○○○○について」 ○○病院院長 ○ ○ ○ ○	12	地域医療	0.5
10:50 ~ 12:00	「○○△△に関する現状と課題」 ~○○○○の○○を中心に~ ○○大学医学部○○△△学講座教授 ○ ○ ○ ○	29	認知能の障害	1.0
13:00 ~ 14:30	「○○△△における○○の取り組み」 ○○○内科クリニック院長 ○ ○ ○ ○	13	医療と介護および 福祉の連携	1.5
14:45 ~ 17:00	「○○○と△△△について」 ○○大学医学部○○△△学講座教授 ○ ○ ○ ○	75	脂質異常症	1.0

45分間の講演だが、30分未満切り捨てるため30分(0.5単位)の扱いになります。

講演時間によらず、1講演につき1カリキュラムを記入してください。