（様式第１号）

在宅医療従事医師育成事業実施計画書

　１　補助対象医師関係

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| ①補助対象医師の氏名 |  |
| ②補助対象医師の在宅医療に係る実績 |  |
| ③補助対象医師の全業務に占める本事業関係業務の割合と算出基礎 |  |
| ④補助対象医師の具体的な本事業関係業務の内容 |  |

２　指導対象医師関係

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| ①指導対象医師の氏名，経歴 |  |
| ②指導対象医師の在宅医療従事医師育成のためのプログラム（日本プライマリ・ケア連合学会又は日本専門医機構が認定する研修プログラム等）の研修状況 |  |
| ③指導対象医師の在宅医療従事医師育成のためのプログラム（日本プライマリ・ケア連合学会又は日本専門医機構が認定する研修プログラム等）修了後の在宅医療従事予定 |  |

３　補助対象事務員関係

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| ①補助対象事務員の氏名 |  |
| ②補助対象事務員の全業務に占める本事業関係業務の割合と算出基礎 |  |
| ③補助対象事務員の具体的な本事業関係業務の内容 |  |

４　関係会議開催関係

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| ①会議名 |  |
| ②開催期日 |  |
| ③開催場所 |  |
| ④会議内容 |  |
| ⑤参集範囲 |  |
| ⑥主催者 |  |

５　講習会等受講関係

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| ①講習会等の名称 |  |
| ②開催期日 |  |
| ③開催場所 |  |
| ④講習会等の内容 |  |
| ⑤主催者 |  |

６　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 過去２年間本事業により指導し，在宅医療従事医師育成のためのプログラム（日本プライマリ・ケア連合学会認定プログラム等）を修了した指導対象医の氏名及び勤務先 |  |