（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 |  |