



公益社団法人 日本小児科医会

子どもの総合医

地域総合小児医療認定医 申請書

申請日 平成 年 月 日

所属 都道府県小児科医会

氏名

勤務先

子どもの総合医 地域総合小児医療認定医の理念

“子どもを守る”ために、下記の責務を果たすことのできる小児科専門医である。

- 地域の子どもの健全な心身の発育のために育児支援をおこない、医療・保健・福祉の推進に寄与する。
- 障がいのある子どもを含め、子どもの代弁者として、すべての子どもと家族が適切な身体的・精神的・社会的支援を受けることができるように寄与する。
- 子どもがどの地域に住んでいても、適切な医療・保健・福祉を継続して受けられるように、医療機関、行政機関、教育機関、地域社会などの“子どもに関わる人々”とのネットワークを構築し、その中心的な役割を果たす。
- 救急・時間外診療を含めた地域の一次・二次医療を実践する。病状によっては、専門医療機関などとも適切に連携する。
- 健康増進の啓発活動、教育、調査・研究活動をおこなう。
- 地域の子どもを守るために地域政策へ積極的に貢献する。

申請の手引き

日本小児科医会地域総合小児医療認定医の理念に賛同し、認定を希望される方は、下記の必要書類をそろえて、本申請書ごと下記の提出先まで簡易書留またはレターパックにてお送りください。

平成 30 年度の申請期間は、9 月 1 日から 11 月 30 日（必着）までです。なお、認定審査料は原則返金できませんので、申請要件を満たしていることをご確認の上、ご入金ください。

ご不明な点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

提出先及び問い合わせ先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 5-25-11-2F

公益社団法人日本小児科医会 地域総合小児医療認定医審査会

TEL : 03(5308)7131 (平日 9 時～17 時) FAX : 03(5308)7130

E-mail : info@jpa-office.org

必要書類

- 1) 地域総合小児医療認定医 認定申請書(様式 1)
- 2) 単位記録簿(様式 4) (※平成 30 年度申請までは参加証の写し等がなくとも単位を認めますが、単位記録簿の各項目に単位数は必ず明記してください。)
- 3) 単位総括表(様式 2)
- 4) 都道府県小児科医会会長推薦状(様式 3) *
(郡市医師会長、または、勤務医の場合は施設長による証明書(様式 5)で代用可)
- 5) 日本小児科学会小児科専門医認定証の写し
- 6) 認定審査料 1 万円の郵便振替振込受領書 * *
(郵便局備え付けの払込取扱票で、郵便振替口座番号 : 00180-4-360257 加入者名「公益社団法人日本小児科医会」にご納入ください。審査料は原則返金できません。)

*平成26年度～30年度は暫定期間のため、地域貢献活動を証明する書類として都道府県小児科医会会長の推薦状（様式3）が必要です。申請者が会長ご自身の場合は、会長がご自身を推薦してください。ただし、都道府県小児科医会に未入会の方は、入会していただくか、かなわない場合には郡市医師会長（勤務医の場合は施設長）の証明書で構いません（様式5）。
（様式3）または（様式5）は本冊子とは別紙にしてご提出していただいて構いません。

都道府県小児科医会の連絡先については、日本小児科医会ホームページをご参照ください。
(http://www.jp-a-web.org/about/organization_chart.html)

**郵便局備え付けの払込取扱票を使用し、下記のようにご記入下さい。
郵便振替口座番号：00180-4-360257 加入者名「公益社団法人日本小児科医会」
払込取扱票の通信欄には住所・電話番号・氏名（個人名）・会員番号のご記入をお願いします。
納入された認定審査料は原則として返金いたしません。

※払込取扱票記入見本

払込取扱票										振替払込請求書兼受領証							
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。															
口座記号				口座番号(右詰めで記入)				金額		千		百		十		円	
00180-4				360257				10000									
加入者名 公益社団法人 日本小児科医会							料金		備考								
通信欄 地域総合小児医療認定医																	
平成30年度 申請 (※申請する年度を記入)																	
※申請者の ご住所(電話番号)・氏名・会員番号 をご記入下さい																	
日附印																	
(ご連絡先電話番号)																	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)																	
これより下部には何も記入しないでください。																	
各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。																	
おとこ、おなまえ																	
ご依頼人																	
おなまえ																	
ご依頼人																	
料金																	
円																	
備考																	
この受領証は、大切に保管してください。																	

(様式 1)

地域総合小児医療認定医 認定申請書

平成 年 月 日

公益社団法人 日本小児科医会会長 殿

地域総合小児医療認定医の認定を受けたく、必要書類を添えて申請します。

フリガナ	姓	名	印	生年月日
申請者氏名			印	西暦 年 月 日
日本小児科学会 小児科専門医 登録番号		日本小児科医会 会員番号*		
自宅住所 〒 - 都道府県 市・区・郡 区・町				
連絡先電話番号 - - E-mail @				
勤務先名称		役職		
勤務先所在地 〒 - 都道府県 市・区・郡 区・町				
連絡先電話番号 - -				
ホームページへの掲載 (氏名・勤務先名・勤務先住所・勤務先電話番号を掲載予定) 許可 不許可				

*会員番号は宛名シールの4ケタ又は5ケタの数字を記入してください。日本小児科医会会員以外は申請できません。

提出先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 5-25-11-2F

公益社団法人日本小児科医会 地域総合小児医療認定審査会

TEL : 03(5308)7131 FAX : 03(5308)7130 E-mail : info@jpa-office.org

(様式 4)

単位記録簿

4月1日から翌年3月31日を1年度として単位を計算してください。

I. 地域貢献活動

	平成 28 年度 単位数	平成 29 年度 単位数	2 年間 合計単位数
(1) 小児救急医療			
1.小児救急医療への参加			
1) 初期小児救急医療 (医師会診療所、自治体診療 所、病院併設型等、休日夜間 在宅輪番)	時間外初期小児救急医療への参加		
	年 12 回以上 15 単位/年 年 11 回以下 10 単位/年		
	在宅輪番日勤帯 1 回 1 単位		
	在宅輪番日勤準夜 1 回 2 単位		
2) 病院勤務医 (一次から三次救急)	時間外小児救急勤務		
	年 24 回以上 30 単位/年 年 23 回以下 20 単位/年		
2.電話相談事業への関与			
# 8000 電話相談事業の関 与 (後方支援)	電話相談後方支援 1 日 1 単位		
# 7119 事業参加	# 7119 1 回 1 単位		
3.その他			
	医師会 ACLS 研修(AED 講習 会)受講 5 単位		
	PALS 講習会受講 5 単位		
(1)小計			
(2) 母子保健、乳幼児健康診査			
1.乳幼児健診	個別乳幼児健診 年 100 件以上 10 単位/年 年 99 件以下 5 単位/年		
	集団健診参加 5 単位/年		
2.母子保健	ペリネイタルビジット 10 単位/年		
	母親学級などの講師 1 回 2 単位		
(2)小計			
(3) 予防接種			
1.定期予防接種	定期予防接種実施で 10 単位/年		
2.任意予防接種	任意予防接種実施で 5 単位/年		
(3)小計			

(様式 4)

単位記録簿

		平成 28 年度	平成 29 年度	2 年間合計単位数
(4) 学校医としての学校保健				
学校医就任	小学校、中学校、高校 1 校 10 単位/年 2 校以上 20 単位/年			
	特別支援学校 1 校 10 単位/年			
	学校保健委員会出席 5 単位/年			
	職員、保護者向け講演会出席 1 回 5 単位、2 回以上 10 単位/年			
	学校検尿、心臓疾患、結核、側弯症など審査検討委員会委員就任 各 5 単位/年			
(4)小計				

(5) 保育所嘱託医・幼稚園園医などとしての乳幼児保健				
保育所嘱託医・幼稚園園医就任	保育所嘱託医 1 か所 10 単位/年、 2 か所以上 20 単位/年			
	幼稚園(認定こども園)1 か所 10 単位/年、2 か所以上 20 単位/年			
	保護者会参加・講習会出席 1 回 5 単位/年、2 回以上 10 単位/年			
障がい児、検尿、栄養など審査会、検討会などの委員就任 各 5 単位/年				
児童養護施設嘱託医 1 か所 10 単位/年、2 か所以上 20 単位/年				
(5)小計				

(6) 小児在宅医療				
医療機関の事情に合った在宅医療 の実施	診療報酬請求を行っている 10 単位/年			
	小児在宅実施医療機関への協力 年間 5 単位/年			
(6)小計				

(7) 子どもの虐待、発達障害、子どもの心の問題				
子どもの虐待、発達障害、子ども の心の問題に対応できる	日本小児科医会「子どもの心」相 談医 10 単位/年			
地域子ども虐待対策協議会など関係委員会の委員就任 5 単位/年				
(7)小計				

(様式 4)

単位記録簿

		平成 28 年度	平成 29 年度	2 年間合計単位数
(8) 子どもに関わる人々とのネットワークの構築				
日本、都道府県、郡市区医師会役員	医師会理事など 1 役職 5 単位/ 年、2 役職以上 10 単位/年			
日本、都道府県、郡市区医師会委員会委員	医師会委員会委員 1 役職 3 単位/ 年 (上限 9 単位/年)			
日本、都道府県、郡市区小児科医会役員	小児科医会役員 1 役職 5 単位/ 年、2 役職以上 10 単位/年			
日本、都道府県、郡市区小児科医会委員会委員	小児科医会委員会委員 1 役職 3 単位/年 (上限 9 単位/年)			
地域保健委員会、行政子育て相談参加	5 単位/年			
児童相談所との連携 (要保護児童対策協議会等への参加)	5 単位/年			
地域で活動するグループとの連携	5 単位/年			
子どもと関わりのある NPO 法人への参加	5 単位/年			
(8)小計				
(9) 育児支援				
一般市民向け講演実施	講演会演者 1 回 5 単位			
子ども健康週間催し物への参加	子どもの健康週間参加 1 回 5 単位			
(9)小計				
(10) 病児保育・病後児保育				
病児保育・病後児保育の実施	医療機関併設型病児保育 開設 10 単位/年			
	保育所併設型病児保育 協力 3 単位/年			
(10)小計				
(11) 医学生・臨床研修医への地域研修				
医学生・臨床研修医への地域研修実施	医学生・臨床研修医の受け入れ 10 単位/年			
(11)小計				

Ⅱ. 研修会 (※対象は下記に記載)

		平成 28 年度	平成 29 年度	2 年間合計単位数
研修会参加（本会及び連携諸団体 開催）	必須研修会			
	その他の研修会			
(12)小計				

合計

	平成 28 年度	平成 29 年度	2 年間合計単位数	申請に必要な単位数
地域貢献活動 ((1)～(11)小計の合計単位)				≧100
必須研修会				≧50
その他の研修会				
合計単位数				≧200

対象研修会

【必須研修会】1回10単位

日本小児科医会開催

- 総会フォーラム
- 生涯研修セミナー
- 乳幼児学校保健研修会
- 「子どもの心」研修会（前期10単位、後期10単位）
- 思春期の臨床講習会
- 「子どもの心」研修会（導入編）
- カウンセリング実習
- 子どもの海外渡航研修会
- 予防接種・海外渡航合同研修会
- 小児救急研修会

日本小児科学会開催

- 思春期医学臨床講習会
- 乳幼児健診講習会
- 園医・看護職・保育士のための研修会

日本小児保健協会

- 日本小児保健協会学術集会
- 小児保健セミナー

- 多職種のための発達障害の研修会
- 多職種のための乳幼児健診講習会

日本外来小児科学会開催

- 日本外来小児科学会年次集会

都道府県小児科医会開催

- 都道府県小児科医会開催学術集会研修会、講習会*

【必須研修会】1回5単位

日本小児科医会開催

- 家庭看護力醸成セミナー

郡市小児科医会開催

- 郡市小児科医会開催学術集会研修会、講習会*

*単位基準としては

- 1) 各小児科医会の年次計画にあり、定期的開催が見込まれるもの（製薬会社など他団体との共催は可、後援のみは不可）
- 2) 2演題以上または、60分以上の1演題
- 3) 対象に各小児科医会会員が含まれること
- 4) 同一の研修会・講演会で年間複数回開催されるものは年間2回まで単位を付与する。

都道府県・郡市小児科医会開催の必須研修会は、日本小児科医会ホームページに一覧を掲載しています。

【その他の研修会】

日本外来小児科学会開催 1回5単位

- 園・学校保健勉強会
- 実習指導者研修会

日本医師会開催 1回5単位

- 母子保健講習会
- 学校保健講習会
- 学校保健学校医大会(全国、地区)

その他 1回3単位

- 都道府県医師会主催在宅医療研修会
- 学校保健研究大会参加
- 医師のための母乳育児支援セミナー
- 日本小児神経学会在宅医療講習会

(様式 4)

研修記録簿

以下に、研修会参加証の写しを貼付

(※平成 30 年度申請までは参加証の写しがなくとも単位を認めますので、本ページがなくとも申請可能です。)

(様式 2)

単位総括表

単位記録簿（様式 4）の合計を転記ください。

	平成 28 年度	平成 29 年度	合計単位数	申請に必要な単位数
地域貢献活動				≧ 100
必須研修会				≧ 50
その他の研修会				
2 年間総単位数				≧ 200

申請に必要な単位数は以下の通りです。

1. 申請の前年度、前々年度の 2 年間の総単位数が 200 単位以上 必要です。特別措置として、病院勤務医などで、立场上地域貢献活動に十分参加できない場合は、総単位数 **150 単位以上** で申請出来ます。
2. 地域貢献活動は、2 年間で合計 100 単位以上 必要です。ただし、病院勤務医などで、立场上地域貢献活動に十分参加できない場合は、**50 単位以上** で申請出来ます。
3. 必須研修会は、2 年間で合計 50 単位以上 必要です。

(様式3)

公益社団法人 日本小児科医会
地域総合小児医療認定審査会

推薦状

当会会員である 氏が地域において
医療、保健、福祉の分野で貢献し、総合医療の推進に尽力されて
いることを証明するとともに、地域総合小児医療認定医として
ふさわしいと認め、ここに推薦いたします。

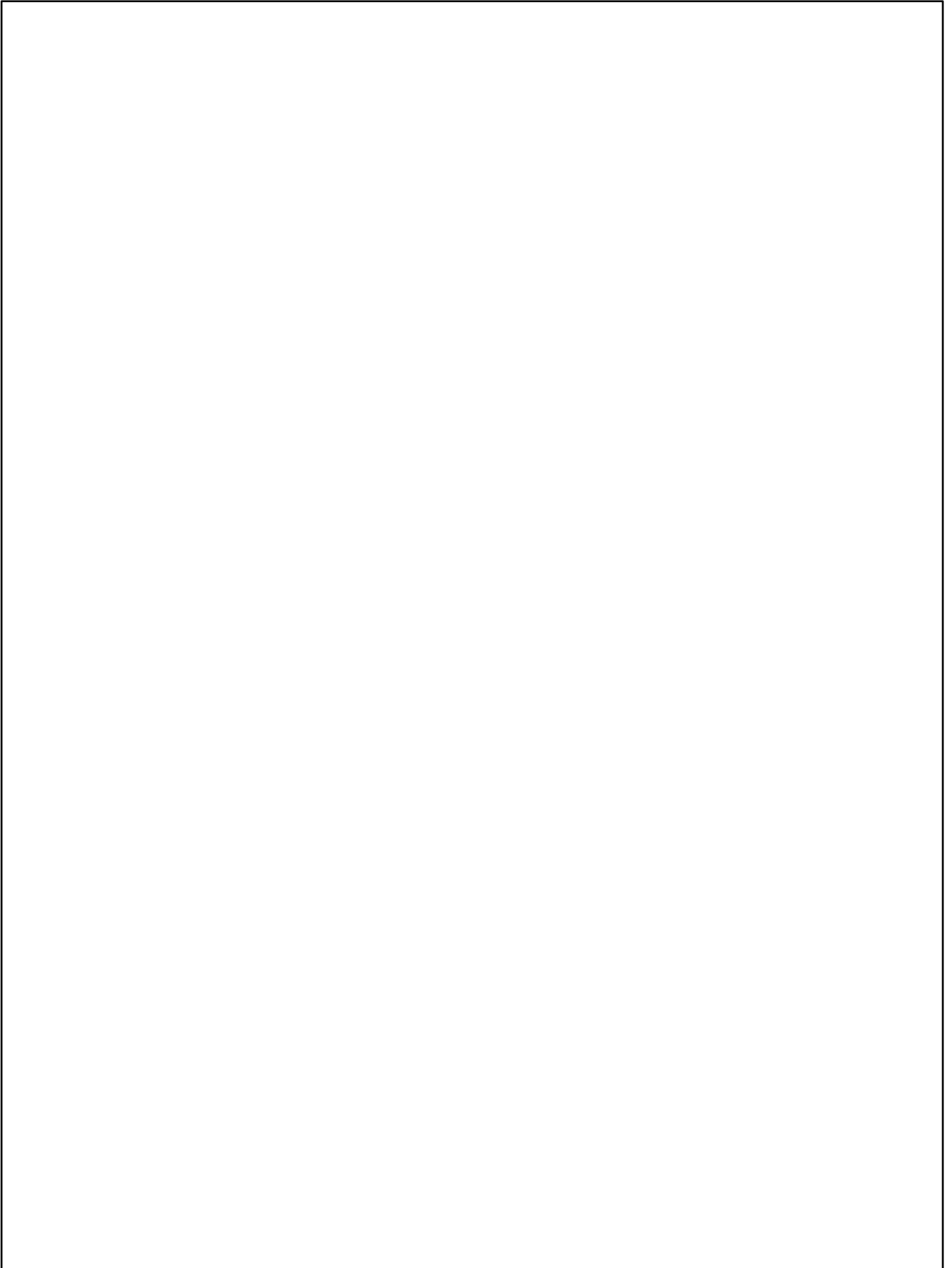
平成 年 月 日

小児科医会

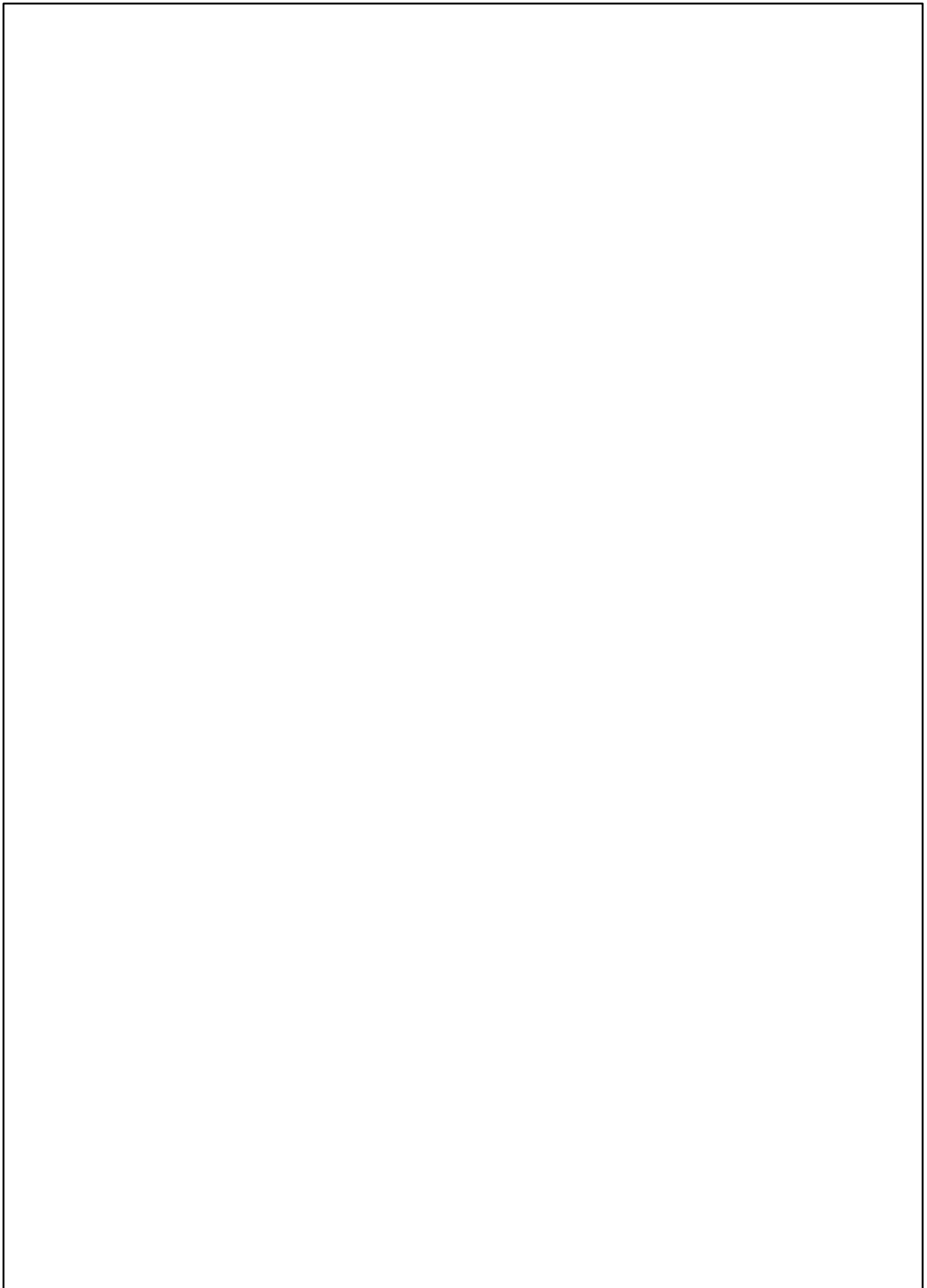
会長

印

日本小児科学会小児科専門医認定証の写しを以下に貼付してください。



認定審査料 10,000 円の振込受領証の写しを以下に貼付してください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting a receipt. The box occupies most of the page's vertical space below the instruction.

※(様式5)は都道府県小児科医会に未入会の方(様式3)をご提出できない方のみご提出ください。
都道府県小児科医会の会員の方は(様式3)をご提出ください。

(様式5)

公益社団法人 日本小児科医会
地域総合小児医療認定審査会

証 明 書

当会会員である

氏が地域において

以下の活動をし、総合医療の推進に尽力されていることを証明
いたします。(該当するものに丸を付けてください。)

- 1、 小児初期救急出務
- 2、 乳児健診(個別 集団)
- 3、 定期予防接種
- 4、 学校医就任
- 5、 保育園医就任
- 6、 幼稚園医就任
- 7、 貴医師会の活動(該当するものに丸を付けてください。)
役員 委員会委員 行政機関委員会委員

平成 年 月 日

地区医師会名
施設名

役職

氏名

印

お問い合わせは 公益社団法人 日本小児科医会 事務局 まで

電話：03-5308-7131 Fax：03-5308-7130

Email：info@jpa-office.org

地域総合小児医療認定医制度については本会のホームページもご参照ください。

<http://www.jpa-web.org>