

日医発第 989 号（生教）
令和 6 年 9 月 10 日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会
会 長 松本吉郎
(公印省略)

「日本医師会生涯教育制度学習単位取得証」の送付について

日本医師会生涯教育制度の推進につきましては、平素より貴会のご理解、ご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

貴会および郡市区医師会の担当役員、事務局の皆様にご協力いただきました 2023 年度日本医師会生涯教育制度における申告に、本会が管理する日本医師会雑誌問題解答、日医 e-ラーニングの単位を加算する等の集計を行い、「日本医師会生涯教育制度学習単位取得証」（以下、「学習単位取得証」という。）を発行いたします。2023 年度に取得単位がない場合、「学習単位取得証」は発行いたしませんので、ご注意ください。

「学習単位取得証」は、10 月下旬から別便にて順次ご送付申し上げます。会務ご多忙のところ大変恐縮ですが、貴会または貴会を通して郡市区医師会より単位を取得されている先生方に交付いただきますようお願い申し上げます。また、大変恐縮ではございますが、お届けした中に貴会での交付が困難な「学習単位修得証」（既に貴会を退会済みの会員、非会員として単位を修得された方等のもの）が含まれていた場合、本会への返送、ご報告等は不要でございますので、貴会にてご処分をいただきますよう、併せてお願いいたします。

また、現在開発中の MAMIS（医師会会員情報管理システム）のマイページ機能より、日医生涯教育制度参加者自身で各証書の出力が可能となることから、「学習単位取得証」の送付は本年度をもって終了いたします。最後になりましたが、長い間ご協力いただきましたこと、心より御礼申し上げます。

※ 集計結果の概要等につきましては、全国の集計終了後にあらためてお送りいたします。

※ 「日医生涯教育認定証」は、来年度以降もお届けいたします。

都道府県医師会
生涯教育担当事務局 御中

日本医師会生涯教育課

「学習単位取得証」「日医生涯教育認定証」送付についての留意事項

平素、日医生涯教育制度にご協力いただき、御礼申し上げます。

さて、「学習単位取得証」ならびに「日医生涯教育認定証」（以下、「認定証」）を送付するにあたり、留意事項を申し上げます。

最初に、研修管理システム入力時の医籍登録番号の精査にご協力いただきありがとうございました。医籍登録番号重複者（明らかに別人であるにもかかわらず、同一医籍登録番号の者）や医籍登録番号の誤入力は減少してきておりますが、各医師会等での医籍登録番号の精査が必要不可欠であることに変わりありません。

本会といたしましても、来年度に向けて、できる範囲での改善を行ってまいります。貴会におかれましても、より一層のご協力をお願い申し上げます。

次に、全国医師会研修管理システムの「学習単位取得証発行状況検索」および「認定証発行状況検索」において、2016年度以降の学習単位取得証ならびに認定証の発行者リストをご確認いただけるようになっております。CSVファイルとして出力も可能であるため、2021年度申告分から各証書発送時の発行者リスト（CD-R）同梱は行っておりませんので、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

「学習単位取得証」ならびに「認定証」の氏名修正・再発行につきましては、別紙のフォーム（医師会事務局用）にご記入の上、メール（syogai@po.med.or.jp 宛）またはFAXにて当課までお送り下さい。また、**氏名修正**につきましては、**外字は使用できないこと**、ご留意いただきますよう、お願いします。

同一人物に複数枚発行されている場合は、誤った医籍登録番号で登録されたデータがあったことによるものです。その際には、合算した証書を再発行いたしますので、別紙のフォームにその旨お書き添え（欄外で結構です）のうえ、お手元の複数枚の証書（写で結構です）を添付してご依頼ください。

また、2023年度の単位・CCの修正につきましては、生涯教育・専門医の仕組み運営委員会での審議事項となります。都道府県医師会長から生涯教育・専門医の仕組み運営委員長宛の依頼文書をもって審議し、修正が妥当であると認められた場合に限り、対応いたしますので、依頼文書には依頼理由を明記するようお願いいたします。併せて、氏名修正・再発行及び単位・CCの修正につきましては、データ再作成のための時間が必要となりますこと、予めご了承いただきますよう、お願いします。

令和6年9月10日付日医発第989号にてご案内の通り、「学習単位取得証」送付は本年度をもって終了いたしますが、長きに渡り、ご協力いただきましたこと、心より御礼申し上げます。

医師会事務局専用依頼用紙

送信用紙

日本医師会生涯教育課行き

mail: syogai@po.med.or.jp FAX: 03-3942-6517

【20 年度日本医師会「単位取得証」訂正・再発行申込書】

下記にご記入の上、生涯教育課までメールまたはFAXにてお送りください。

※本紙送信者：送付先と異なる場合は、必ず記入して下さい

※対象者

ふりがな

氏名 _____ 医籍登録番号 _____

※送付先（住所等）；印（）をつけてください。

都道府県医師会 _____ 都・道 府・県 医師会 担当者 _____ 様

郡市区医師会 _____ 都・道 府・県 医師会 担当者 _____ 様

〒 _____

TEL () _____

先生へ直送をご希望の場合は送付先をご記入ください。（勤務先の場合、勤務先名称もご記入ください）

〒 _____

TEL () _____

※再発行理由

再発行（紛失等：**医師会以外に送付する場合は、送料着払いとなります。**）

名字変更もしくは漢字の訂正：大きくはっきりとお書き下さい。

（外字は使用できません。）

訂正前

→

訂正後

※上記以外の訂正希望については、日本医師会生涯教育課までお問い合わせください。

医師会事務局専用依頼用紙

送信用紙

日本医師会生涯教育課行き

mail: syogai@po.med.or.jp FAX: 03-3942-6517

「20____年（発行）日医生涯教育認定証」

再発行申込書

下記にご記入の上、生涯教育課までメールまたはFAXにてお送りください。

※本紙送信者：送付先と異なる場合は、必ず記入して下さい

※対象者

ふりがな

氏名 _____ 医籍登録番号 _____

※送付先（住所等）；印（）をつけてください。

都道府県医師会 _____ 都・道 府・県 医師会 担当者 _____ 様

郡市区医師会 _____ 都・道 府・県 医師会 担当者 _____ 様

〒 _____

TEL () _____

先生へ直送をご希望の場合は送付先をご記入ください。（勤務先の場合、勤務先名称もご記入ください）

〒 _____

TEL () _____

※再発行理由

再発行（紛失等：**医師会以外に送付する場合は、送料着払いとなります。**）

名字変更もしくは漢字の訂正：大きくはっきりとお書き下さい。

（外字は使用できません。）

訂正前

→

訂正後

※上記以外の訂正希望については、日本医師会生涯教育課までお問い合わせください。