

(公印省略)

県民健増第1677号
分医発第319号
令和7年12月4日

各郡市等医師会長 殿

大分県福祉保健部県民健康増進課長
大分県医師会長

令和7年度「おおいた糖尿病相談医養成研修（Web）」の開催について

大分県の健康増進事業の推進に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、平成28年度から、かかりつけ医が地域における糖尿病診療の窓口となり、より早い段階から適切な医療及び保健指導を提供し、円滑な医療連携を推進することを目的に、おおいた糖尿病相談医（以下、相談医）を養成しております、本年度も標記研修会を開催いたします。

つきましては、下記により受講申込を受け付けますので、貴会会員への周知方お願い申し上げます。

なお、本研修会は、相談医の新規養成に加えて、現在登録中の相談医の技能向上研修も兼ねております。

また、登録中の相談医には、別途通知を送付しておりますことを申し添えます。

記

- 1 配信期間 令和7年12月下旬～令和8年1月13日（火）まで
- 2 配信方法 YouTubeによる限定公開配信
- 3 対象 県内在住の糖尿病診療に係わる医師
- 4 内容 別添プログラム参照
- 5 申込方法 電子申請システム（下記URLもしくは二次元コードから入力）
<https://ttzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/surveys/2228545977088429404>
- 6 申込期限 令和7年12月22日（月）
- 7 受講方法 受講希望者には、メールにて動画URL等を送付いたしますので、配信期間に個別に動画を視聴し、修了アンケートに御回答ください
- 8 その他
 - (1) 本研修を受講し、糖尿病相談医名簿の公表に同意された方には「おおいた糖尿病相談医」の登録プレートを交付します。



担当
大分県福祉保健部県民健康増進課 生活習慣病対策班 行部
TEL 097-506-2845 FAX 097-506-1730
大分県医師会 地域保健課
TEL 097-532-9121 FAX 097-537-4764

写

(公印省略)

県民健増第1677号
分医発第319号
令和7年12月4日

おおいた糖尿病相談医 ○○ ○○ 殿

大分県福祉保健部県民健康増進課長
大分県医師会長

令和7年度「おおいた糖尿病相談医養成研修（Web）」の開催について

大分県の健康増進事業の推進に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、貴殿に登録いただいている「おおいた糖尿病相談医」について、動画配信による標記研修会を開催いたします。本研修会は、新規養成に加えて、おおいた糖尿病相談医の技能向上研修も兼ねており、修了アンケート回答者は10単位取得可能な更新研修としております。

つきましては、下記により受講申込を受け付けますので、12月22日（月）までに申込みをお願いします。

記

- 1 貴殿の更新単位取得状況（令和7年12月1日時点）… 単位
満了年月日（　　）

※登録後3年間で、更新までに15単位の単位取得が必要です。
※満了期の時点で単位数が15単位未満の場合は、登録取消となります。
※上記取得単位は令和7年12月1日時点で確認できた単位です。
通知の時点で既に15単位を取得済の方は、御了承ください。

2 配信期間 令和7年12月下旬～令和8年1月13日（火）まで

3 配信方法 YouTubeによる限定公開配信

4 内容 別添プログラム参照

5 申込方法 電子申請システム（下記URLもしくは二次元コードから入力）
<https://ttzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/surveys/2228545977088429404>

6 申込期限 令和7年12月22日（月）

7 受講方法 受講希望者には、メールにて動画URL等を送付いたしますので、配信期間に個別に動画を視聴し、修了アンケートに御回答ください

8 その他（更新に係る研修会について）
情報は、下記より入手可能です。
・大分県医師会報
・大分県糖尿病臨床医会ホームページ <https://oita-dm.rinshoikai.com/>





担当 大分県福祉保健部県民健康増進課 生活習慣病対策班 行部
TEL 097-506-2845 FAX 097-506-1730
大分県医師会 地域保健課
TEL 097-532-9121 FAX 097-537-4764

令和7年度 おおいた糖尿病相談医養成研修プログラム(予定)

1 内容

計220分

No	時間	テーマ	講師
1	50分	糖尿病の基礎知識	大分大学医学部附属病院 糖尿病性腎症重症化予防推進事業 助教 宮本昇太郎 氏
2	30分	合併症① —糖尿病性腎症—	大分大学医学部 内分泌代謝・膠原病・腎臓内科学講座 准教授 福田顕弘 氏
3	20分	合併症② 糖尿病網膜症治療 ～若年増殖糖尿病網膜症症例検討交えて～	大分大学医学部 眼科 助教 船津淳 氏 ※所属は令和6年度時点
4	20分	合併症③ —糖尿病と歯周疾患—	歯科吉村医院 院長 吉村研治 氏
5	20分	糖尿病診療における多職種協働	大分LCDE(糖尿病療養指導士) 北迫千賀子 氏
6	30分	シックデイ・災害に備える	大分県糖尿病臨床医会 会長 伊東康子 氏
7	30分	専門医と地域のかかりつけ医の連携	大分大学医学部附属病院 糖尿病性腎症重症化予防推進事業 助教 宮本昇太郎 氏
8	20分	大分の糖尿病対策について	大分県健康政策・感染症対策課 課長 池邊淑子 氏

2 配信期間

令和7年12月下旬～令和8年1月13日(火)まで

3 配信方法

YouTubeによる限定公開配信

4 受講方法

受講申込者には、メールにて動画URL等を送付いたしますので、配信期間に個別に動画を視聴し、修了アンケートを提出ください

令和7年度「おおいた糖尿病相談医養成研修」受講申込 フォーム

入力の状況

50%

回答入力フォーム

令和7年度おおいた糖尿病相談医養成研修受講申込

医療機関名 必須

勤務先の医療機関名をご記入ください (例) ○○病院

郵便番号 必須

勤務先の医療機関の郵便番号をご記入ください (例) 870-8501

住所 必須

勤務先の医療機関の住所をご記入ください (例) 大分市大手町3丁目1-1

電話番号 必須

勤務先の医療機関の電話番号をご記入ください (例) 097-506-2770 (ハイフンあり)

FAX 任意

FAX番号をご記入ください。FAXがない場合は、記入不要です (例) 097-506-1730 (ハイフンあり)

メールアドレス 必須

ご記入いただいたメールアドレスに、動画のURL等を送付いたします

氏名 必須

氏名をご記入ください (例) 県庁 花子

新規・更新について 必須

新規登録希望の場合は「新規」、糖尿病相談医で更新研修として受講する場合は「更新」を選択してください。なお、単位不足等で相談医の登録取消となり、再度登録を希望される場合は、「新規」を選択してください。

新規

更新

本申込フォームを送信直後には、申込完了メール等は配信されませんので、予めご了承ください。研修の動画URLは、申込期日の翌日以降に、申込者あてにメールで送信させていただきます。

次へ進む

回答を一時保存する