

漢方医学教育 短期実地研修 支援事業 研修受入れ施設用 募集要項 <概要>

分野

漢方医学教育 教員養成

内容

漢方医学教育が可能な教員および医師の育成ならびに「短期実地研修システム」構築支援

対象施設

医学部・大学病院および臨床研修病院

研修対象者（医学部・大学病院および臨床研修病院所属医師のうち）

- ・漢方医学教育に携わる教員および医師
 - ・各診療科「漢方外来」担当医師
 - ・漢方医学教育を目指す医師
- *ただし受入れ施設所属者は除く

実施方法

各施設作成の「短期実地研修プログラム」に基づき実施する

審査方法

施設審査は財団理事会にて審議のうえ承認

支援件数

年度ごとに5施設程度（各施設受け入れ5名程度まで）

支援期間

3年間（更新可）

支援金交付

財団内部規定に基づき交付（詳細は募集受付時に開示）

申請方法

以下の「提出資料様式①～③」に必要事項を記載の上、施設所定の「短期実地研修プログラム」と「研修対象者用申請書式」を添えて、PDFにしてメールにて財団事務局に申請

E-mail:info@jkme.or.jp

提出資料様式 <ダウンロードして下さい>

【申請時】

- 財団申請用書式 <様式①>
- 受入れ施設概要書式 <様式②>
- 財団免責事項同意書 <様式③>
- 短期実地研修プログラム（病院書式添付）
- 研修対象者用申請書式（病院書式添付）

【研修受入れ時】

- 研修予定者財団登録用紙 <様式④>

【研修終了時】

- 終了報告書 <様式⑤>

▪ 提出時の留意点（PDF）を参照願います

お問合せ連絡先：〒101-0047 東京都千代田区内神田3-2-9 SPビル5階
一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団 事務局
TEL:03-6206-0063 FAX:03-6206-0064
E-mail:info@jkme.or.jp <担当：大須賀・藤岡>