

◇ 記入例 ◇
赤文字の部分をご記載ください

都道府県協会等研修のポイント換算における研修・シラバス内容詳細

1 ポイント基準項目：〇〇県医療ソーシャルワーカー協会、ソーシャルワーク研修

対象：〇〇県医療ソーシャルワーカー協会会員及び、本研修に関心のある非会員

目的：ソーシャルワーカーとして必要な視点、知識を取得する。

認定ポイント

| 科目名 | 単位数 (時間数 分単位) | テーマ・サブタイトル (キーワード) | 目的 | 到達目標 | 留意点 |
|---|---------------------|-----------------------|-------------------------------|---|---|
| 令和〇〇年度第〇 回ソーシャルワーク研修「令 和〇〇年度診療報 酬改定について」 | 180分 | 令和〇〇年度診療 報酬改定 | 令和〇〇年度の診療報酬改定の 背景と実態を理解する。 | 実質ゼロ改定であるが、急性期 医療への重点配分が行われたこ とを理解する。 | 具体的な改定内容だけでなく、 制度改定を俯瞰的に捉え、改訂 の背景や大きな流れを理解す る。 |
| | | | | | |