

福産医発第 18 号

平成16年5月28日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会  
福岡県産業医学協議会  
会長 竹嶋 康弘



平成16年度佐賀県産業医研修会開催について（ご案内）

標記の件につきまして、別添のとおり、佐賀県医師会で産業医研修会が企画されておりますので、貴会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、受講者は直接、佐賀県医師会へお申し込み下さい。

〔申込・問合先〕

〒849-8514

佐賀市新中町2番15号

佐賀県医師会事務局 地域医療課（担当：宮原、富吉）

TEL：0952-33-1414 FAX：0952-33-0102

## 記

### 1. 産業医研修会（基礎後期、生涯専門）

開催日時：平成16年6月19日（土）14：00～18：00

開催場所：佐賀県医師会メディカルセンター 3階講堂

佐賀市新中町2番15号（TEL0952-33-1414）

申込締切：6月5日（定員になり次第締切）

受講料：3,000円（当日、受付にてお支払い願います）

修得単位数：基礎研修 4単位（後期4）

生涯研修 4単位（専門4）

## 2. 産業医研修会（基礎前期）

開催日時：平成16年7月10日（土）12：00～19：10

開催場所：佐賀県医師会成人病予防センター 3階講堂

佐賀市新中町2番15号（TEL0952-31-8831）

申込締切：6月30日（定員になり次第締切）

受講料：3,000円（当日、受付にてお支払い願います）

修得単位数：基礎研修 7単位（前期7）

※今回初めて研修を受講される方には手帳を発行いたしますので、下記までご連絡  
されますようご案内願います。

〔福岡県医師会地域医療課〕TEL：092-431-4564



佐県医発 第247号

平成16年5月18日

九州各県医師会長 殿

佐賀県医師会長

沖 田 信 光



産業医研修会の開催について（ご案内）

謹啓 新緑の候 益々御健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より、本会活動につきまして種々ご協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では6月及び7月に別紙の通り産業医研修会（基礎研修の後期研修、生涯研修の更新研修及び専門研修、基礎研修の前期研修）を開催することと致しております。

つきましては、貴会会員への周知・ご案内方ご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

末筆乍ら、今後益々のご健勝を祈念申し上げます。

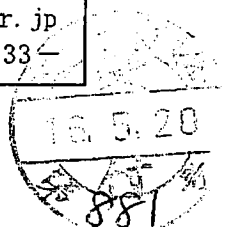
敬 白

佐賀県医師会事務局

地域医療課 担当 宮原・富吉

E-mail: staff-miyahara@saga.med.or.jp

Tel 0952-33-1414、 Fax 0952-33-



**産 業 医 研 修 会 開 催 要 領**  
(基礎研修の後期研修、生涯研修の専門研修)

- ◇日 時 平成16年6月19日(土) 14:00～18:00
- ◇場 所 佐賀県医師会メディカルセンター 3階講堂  
(佐賀市新中町2番15号 TEL 0952-33-1414)
- ◇単 位 未認定医: 日医認定産業医制度基礎研修の後期研修・4単位  
〔(5) 作業環境管理2 (6) 作業管理2〕  
認 定 医: 日医認定産業医制度生涯研修の専門研修・4単位  
〔(5) 作業環境管理2 (6) 作業管理2〕  
日医生涯教育制度認定講座・5単位
- ◇受講定員 300名(予定)
- ◇受講対象 県内外の未認定産業医及び認定産業医
- ◇申込締切 6月5日(土) (定員になり次第締切)
- ◇受講料 3,000円(受講料は当日受付にてお支払い願います。)
- ◇日 程
- |             |                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------|
| 13:30～      | 受付                                                          |
| 14:00～14:30 | 学術ビデオ「作業環境管理」                                               |
| 14:30～16:00 | 講 演1「作業環境管理」<br>佐賀県産業保健推進センター相談員<br>産業医学協会 環境部長<br>濱 英 海 先生 |
| 16:00～17:30 | 講 演2「作業管理(保護具)」<br>産業医科大学産業保健学部 第1環境管理学講座<br>教授 保 利 一 先生    |
| 17:30～18:00 | 学術ビデオ「作業管理」                                                 |

# 産業医研修会開催要領

(基礎研修・前期研修)

- ◇日 時 平成16年7月10日(土) 12:00～19:10
- ◇場 所 佐賀県医師会成人病予防センター 3階講堂  
(佐賀市新中町2-15 TEL 0952-31-8831)
- ◇単 位 日医認定産業医制度基礎研修の前期研修 7単位  
(2)健康管理・2単位  
(4)健康保持増進・1単位  
(7)有害業務管理・2単位  
(8)産業医活動の実際・2単位
- ◇受講定員 100名(予定)
- ◇受講対象 県内外の未認定産業医
- ◇申込締切 6月30日(定員になり次第締切)
- ◇受講料 3,000円(受講料は当日受付にてお支払い願います。)
- ◇内 容
- |             |                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| 11:30～      | 受付                                                      |
| 12:00～12:30 | 学術ビデオ「健康管理」                                             |
| 12:30～14:00 | 講 演 1 「健康管理」<br>産業医科大学 産業医実務研修センター<br>講師 内 田 和 彦 先生     |
| 14:00～15:00 | 講 演 2 「健康保持増進」<br>産業医科大学 産業医実務研修センター<br>講師 内 田 和 彦 先生   |
| 15:00～15:30 | 学術ビデオ「有害業務管理」                                           |
| 15:30～15:40 | 休憩                                                      |
| 15:40～17:10 | 講 演 3 「有害業務管理」<br>産業医科大学 産業医実務研修センター<br>講師 日 野 義 之 先生   |
| 17:10～18:40 | 講 演 4 「産業医活動の実際」<br>産業医科大学 産業医実務研修センター<br>講師 日 野 義 之 先生 |
| 18:40～19:10 | 学術ビデオ「産業医活動の実際」                                         |

## 受講申込方法

別紙受講申込書をFAX又は郵送で送付下さい。

受講受付終了後、受講決定通知書を送付致します。

電話でのお申し込みは受け付け兼ねます。

兩日受講ご希望の場合は、夫々申込書を提出ください。

平成16年6月19日(土) … 受講申込締切：6月 5日厳守

平成16年7月10日(土) … 受講申込締切：6月30日厳守

◇受講申込・問合先 〒849-8514 佐賀市新中町2番15号  
佐賀県医師会事務局 地域医療課(担当：宮原、富吉)  
TEL 0952-33-1414  
FAX 0952-33-0102

## 佐賀県医師会産業医研修会受講申込書

平成16年 月 日（F）

◇日 時 平成16年6月19日（土）14：00～18：00

◇場 所 佐賀県医師会メディカルセンター 3階講堂

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| 氏 名            |                                    |
| 勤 務 先<br>医療機関名 |                                    |
| 受講票送付先<br>住 所  | 〒<br><br>TEL — —<br>FAX — —        |
| 認 定 区 分        | 認定産業医 ・ 未認定産業医<br>(いずれかに○印を付して下さい) |

※ 申込締切後、受講決定通知書を送付致します。

申込・問合せ 〒849-8514  
佐賀市新中町2番15号  
佐賀県医師会事務局 地域医療課（担当：宮原・富吉）  
TEL：0952-33-1414  
FAX：0952-33-0102  
E-mail アドレス：staff-miyahara@saga.med.or.jp

|      |
|------|
| 受付番号 |
|      |

受付番号の欄は記入しないで下さい。

# 佐賀県医師会産業医研修会（前期研修）受講申込書

平成16年 月 日（F）

◇日 時 平成16年7月10日（土）12:00～19:10

◇場 所 佐賀県医師会成人病予防センター 3階講堂

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| 氏 名            |                             |
| 勤 務 先<br>医療機関名 |                             |
| 受講票送付先<br>住 所  | 〒<br><br>TEL — —<br>FAX — — |
| 認 定 区 分        | 未認定産業医                      |

※ 申込締切後、受講決定通知書を送付致します。

申込・問合先 〒849-8514  
佐賀市新中町2番15号  
佐賀県医師会事務局 地域医療課（担当：宮原・富吉）  
TEL：0952-33-1414  
FAX：0952-33-0102  
E-mailアドレス：staff-miyahara@saga.med.or.jp

|      |
|------|
| 受付番号 |
|      |

受付番号の欄は記入しないで下さい。