

平成16年10月吉日

医師会長 殿



産業医研修会事務局

産業医研修会について

拝啓 秋涼の候、貴医師会におかれましては益々御清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃のご厚誼に対し御礼申し上げます。

さてこのたび、第12回日本産業ストレス学会・神奈川県医師会、日本産業衛生学会関東産業医部会・関東地方会、田園調布医師会の3団体主催によります日本医師会認定産業医研修会が、別添パンフレットのとおりに開催される運びとなりました。

つきましては、ご多用のところ誠に恐縮に存じますが、貴会会員にご周知の程、ご高配ご協力宜敷お願い申し上げます。

敬具

(本件に関するお問い合わせ先)
(株)ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局
〒160-0011 新宿区若葉 2-5-16 向井ビル 3F
TEL 03-3358-5360 FAX 03-3358-4002
担 当 室 谷 佳 枝

第12回日本産業ストレス学会・神奈川県医師会 日医認定産業医研修会 開催要項

1. 日 時	平成16年11月27日(土) 9:30~16:00
2. 会 場	横浜市開港記念会館(受講者には地図を送付します) 横浜市中区本町1-6
3. 主 催	第12回日本産業ストレス学会・神奈川県医師会(共催)
4. 対 象 者	日本産業ストレス学会員 認定産業医(基礎及び更新)を希望する医師
5. 受 講 料	3,000円(日本産業ストレス学会員) 7,000円(神奈川県医師会員) 8,000円(神奈川県医師会員以外の医師会員) 10,000円(非医師会員)
6. 申 込 先 (お問合せ先)	〒160-0011 東京都新宿区若葉2-5-16 向井ビル3F (株)ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 担当:室谷 第12回日本産業ストレス学会産業医研修会事務局
7. 申込方法	(1)申込書(同紙右側)に所定事項を記入する。 (2)返信用封筒(定型最大12×23.5cm)に申込者の連絡先を記入し、80円切手を貼る。 (3)申込書と返信用封筒を同封し、(株)ヒューマン・リサーチ内、第12回日本産業ストレス学会産業医研修会事務局へ郵送する。
8. 申込締切日	平成16年11月15日(月)
9. 定 員	400名 (但し、定員になり次第締め切ります)
10. 認定単位数 (1)又は(2)	(1)非認定産業医:基礎研修5単位 後期研修 5単位 (2)認定産業医:生涯研修5単位 専門研修 5単位
11. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2)当日(11/27)は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3)受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

12. プログラム

時 間	テ ー マ ・ 講 師	単位内訳	
		基礎	生涯
9:30～12:00	(1) シンポジウム1 「職場のうつ病対策：ストレス・マネージメントと効果評価」 ・ 職場における適応障害の早期発見と対応 大うつ病との鑑別を含めて－ 夏目 誠（大阪樟蔭女子大学人間科学部心理学教授） ・ 「社内うつ」の早期発見のツールと対応 小杉正太郎（早稲田大学文学部教授） ・ メンタルヘルスケアの具体的進め方 予防から復職まで－ 山本 晴善（横浜労災病院勤労者メンタルヘルスセンター）	後期 (2.5)	更新 (2.5)
昼 食			
13:30～14:00	(2) 会長講演 「職場に多くみられる代謝症候群とストレス」 岡崎 勲（東海大学医学部基盤診療学系公衆衛生・社会医学 教授）	後期 (0.5)	専門 (0.5)
14:00 ～16:00	(3) シンポジウム2 「自殺予防のためのツールの開発」 ・ 自殺予防のための教育プログラム・マニュアルの開発 三島 徳雄（産業医科大学産業生態科学研究所助教授） ・ 産業保健スタッフ用自殺予防マニュアル 廣 尚典（アデコ（株）健康支援センター所長） ・ 職場のメンタルヘルスと自殺予防体制のチェックリスト 石崎 潤子（東芝健康管理センター） ・ EPA による介入的アプローチ 清水 隆司（マイン株式会社健康管理センター所長）	後期 (2)	専門 (2)

----- (切り取り) -----

第12回日本産業ストレス学会神奈川県医師会 申込書産業医研修会(11/27)	NO. _____ (事務局用)
★ フリガナ氏名 _____	
★ 所属医師会 _____ 医師会(都道府県) _____ 医師会(地区) _____ ・ 無	
★ 日本産業ストレス学会員 _____ 有 ・ 無 (該当する方を○で囲んでください)	
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 ★ 認定番号 _____	
★ 御連絡先（勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。） （自・勤）〒 _____ （所 属） _____	
TEL _____ FAX _____	

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えてご郵送にてお申し込み下さい。

日本医師会認定
日本産業衛生学会関東産業医部会・
関東地方会産業医研修会

開 催 要 項

1. 日 時	平成16年12月5日(日) 10:00～16:00
2. 会 場	慶應義塾大学医学部 北里講堂 東京都新宿区信濃町35 TEL. 03-3358-1211
3. 主 催	日本産業衛生学会関東産業医部会・関東地方会・東京都医師会(共催)
4. 対 象 者	日本産業衛生学会員・東京都医師会員・道府県医師会員・非医師会員
5. 受 講 料	5,000円(日本産業衛生学会員及び東京都医師会員) 7,000円(道府県医師会員) 9,000円(非医師会員)
6. 申 込 先 (お問合せ先)	〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16 向井ビル3F (株)ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 日本産業衛生学会産業医研修会事務局 担当:室谷
7. 申込方法	(1)申込書(同紙右側)に所定事項を記入する。 (2)返信用封筒(定型最大12×23.5cm)に申込者の連絡先を記入し、 80円切手を貼る。 (3)申込書と返信用封筒を同封し、(株)ヒューマン・リサーチ内、 日本産業衛生学会産業医研修会事務局へ郵送する。
8. 申込締切日	平成16年11月26日(金)
9. 定 員	300名 (但し、定員になり次第締め切ります)
10. 認定単位数 (1)又は(2)	(1)非認定産業医:基礎研修 5単位 ①後期研修 5単位 (2)認定産業医:生涯研修 5単位 ①専門研修 5単位
11. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2)当日(12/5)は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3)認定シールは研修会終了後、会場受付にて受講証と交換にお渡しをいたします。 (4)受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

12. プログラム

時間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
10:00 ～11:00	(1)睡眠と疲労 産業医学総合研究所 高 橋 正 也	後期 (1)	専門 (1)
11:00 ～12:00	(2)労働と生活習慣病 UFJ 銀行健康管理センター 所長 埋 忠 洋 一	後期 (1)	専門 (1)
(昼 食)			
13:00 ～14:00	(3)疫学からみた生活習慣病 滋賀医科大学福祉保健医学講座 教授 上 島 弘 嗣	後期 (1)	専門 (1)
14:00 ～15:00	(4)メタボリックシンドローム 東京慈恵会医科大学 教授 多 田 紀 夫	後期 (1)	専門 (1)
15:00 ～16:00	(5)組織心理学からみた職場 明治大学 名誉教授 山 田 雄 一	後期 (1)	専門 (1)

----- (切り取り) -----

NO. _____
日本産業衛生学会関東産業医部会・ 関東地方会産業医研修会 申 込 書(12/5)
★ フリガナ 氏 名 _____ ★ 日本産業衛生学会 会員・非会員 _____
★ 所属医師会 _____ 医師会(都道府県) _____ 医師会(地区) ・ 無 _____
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 _____ ★ 認定番号 _____
★ 御連絡先(勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。)
(自・勤) 〒 _____
(所 属) _____
TEL _____ FAX _____

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えてお申し込み下さい。

日本医師会認定
田園調布医師会産業医研修会
開 催 要 項

1. 日 時	平成16年12月23日（木・祝） 10:00～17:10
2. 会 場	大田区区民ホール・アプリコ B1 展示室 東京都大田区蒲田 5-37-3 TEL. 03-5744-1600（受講者に地図を送付します）
3. 主 催	・田園調布医師会 ・東京都医師会（共催）
4. 対 象 者	認定産業医を希望する医師または認定産業医の更新を希望する医師
5. 受 講 料	6,000円（東京都医師会員） 8,000円（道府県医師会員） 10,000円（非医師会員）
6. 申 込 先 （お問合せ先）	〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16 向井ビル3F （株）ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 田園調布医師会産業医研修会事務局 担当：室谷
7. 申込方法	(1) 申込書（同紙右側）に所定事項を記入する。 (2) 返信用封筒（定型最大12×23.5cm）に申込者の連絡先を記入し、80円切手を貼る。 (3) 申込書と返信用封筒を同封し、（株）ヒューマン・リサーチ内、田園調布医師会産業医研修会事務局へ郵送する。
8. 申込締切日	平成16年12月10日（金）
9. 定 員	350名（但し、定員になり次第締め切ります）
10. 認定単位数 （1）又は（2）	(1) 非認定産業医：基礎研修 6単位 ①後期研修 6単位 (2) 認定産業医：生涯研修 6単位 ①更新研修 1単位 ②専門研修 5単位
11. そ の 他	(1) 事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2) 当日（12/23）は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3) 認定シールは研修会終了後、会場受付にて受講証と交換にお渡しをいたします。 (4) 受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

12. プログラム

時間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
10:00 ～11:00	(1) 事業主の責務と産業医の役割 みずほ大手町 健康開発センター 額 川 一 忠	後期 (1)	専門 (1)
11:00 ～12:00	(2) 海外勤務者の健康管理と危機管理 UFJ銀行 健康管理センター 及 川 孝 光	後期 (1)	専門 (1)
(お昼休み)			
13:00 ～14:00	(3) 職場におけるメンタルヘルス 筑波大学大学院人間総合科学研究科 助教授 松 崎 一 葉	後期 (1)	専門 (1)
14:00 ～15:00	(4) 産業医に必要な法律知識 ー労働者派遣法の改正点を含むー 加藤労働衛生コンサルタント事務所 所長 加 藤 雅 治	後期 (1)	更新 (1)
(休 憩)			
15:10 ～16:10	(5) 中高年労働者の食生活 横浜創英短期大学 教授 則 岡 孝 子	後期 (1)	専門 (1)
16:10 ～17:10	(6) 職場における腰痛対策 スポーツケア鍼灸マッサージ治療院 代表 田 中 博 明	後期 (1)	専門 (1)

----- (切り取り) -----

NO. _____
田園調布医師会産業医研修会 申 込 書 (12/23)
★ フリガナ 氏 名 _____
★ 所属医師会(都道府県) _____ 医師会(地区) _____ 医師会 ・ 無
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 ★ 認定番号 _____
★ 御連絡先 (勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。)
(自・勤) 〒 _____
(所 属) _____
TEL _____ FAX _____

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えてご郵送にてお申し込み下さい。