

福岡県医発第1620号(地)

平成17年12月9日



各医師会長 殿

福岡県医師会
会長 竹嶋 康



平成17年度乳幼児保健講習会の開催について

標記講習会が、平成18年2月19日(日)に別紙日程により日本医師会館において開催されます。

つきましては、貴会で参加希望者がありましたら、平成17年12月24日(土)(必着のこと)までに本会へ別紙によりFAX(092-411-6858)にて御回報願います。

なお、

- 1) 別紙は、日本医師会より直接参加者に受講票をお送りする際のラベルに使用されますので、正確に御記入願います。
- 2) 前日に開催されます学校医講習会に出席される場合は、その旨記入願います。
- 3) 参加希望者が無い場合も、その旨ご連絡願います。

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂

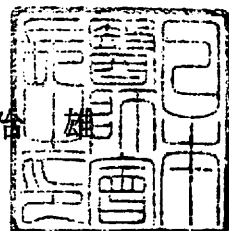


(医)発第748号(地Ⅲ143)

平成 17 年 12 月 1 日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長
植 松 浩 雄



平成 17 年度乳幼児保健講習会の開催について

乳幼児保健活動につきましては、平素貴職のご支援・ご協力を賜っておりますことに厚く御礼申し上げます。

さて、日本医師会では平成6年度より、地域医療における乳幼児保健活動を円滑に実践するために必要な知識を修得していただくことを目的として、乳幼児保健講習会を開催しております。

本年度は、別添の開催要綱・プログラムにありますとおり、平成18年2月19日(日)に、テーマを「小児医療充実のための環境整備」とし、小児医療を取り巻く環境の整備に関して多方面から検討していきたいと思っております。

つきましては、本講習会の趣旨をご理解いただき、参加者につき貴職のご高配を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

申込につきましては、下記により行いますのでよろしくお取り計らい下さるようお願い申し上げます。

記

1. 申込方法：申込は、原則として各都道府県医師会を通じて行います。
都道府県医師会において同封の参加者名簿に氏名、連絡先、役職等を記入の上、本会地域医療第3課あてご返送ください。
2. 定 員 数：500名
3. 申込締切：平成18年1月11日(水)
4. 受 講 票：申込者には本会より、直接受講票をお送りいたします。
5. そ の 他：旅費等は自己負担していただきます。

理事会協議



平成17年度乳幼児保健講習会開催要綱

1. 趣 旨：少子化が進展する現状を踏まえ、地域医療の一環として行う乳幼児保健活動を円滑に実践するために必要な知識を修得する。
2. 主 催：日本医師会
3. 開催日：平成18年2月19日（日）
4. 内 容：プログラムのとおり
5. 会 場：日本医師会館
〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL 03-3946-2121（代）
問合せ先：地域医療第3課
TEL 03-3942-8181
FAX 03-3946-2684
6. 参加者：日本医師会会員
7. 申込方法：都道府県医師会を通じて行います。
受講票は申込者宛に直接お送りします。
8. 申込締切：平成18年1月11日（水）
9. 定 員：500名
10. 参加費：無料

平成17年度乳幼児保健講習会プログラム
メインテーマ「小児医療充実のための環境整備」

平成18年2月19日（日）

時 間	内 容
10:00	開 会 総合司会：伯井 俊明（日本医師会常任理事）
	1. 挨拶 植松 治雄（日本医師会長） 2. 来賓挨拶 小坂 憲次（文部科学大臣） 川崎 二郎（厚生労働大臣）
10:15 ～12:15	3. 講演 座長：前川喜平（神奈川県立保健福祉大学教授・日医乳幼児保健検討委員会委員長） 保科 清（国際医療福祉大学付属三田病院小児科教授・日医乳幼児保健検討委員会委員） 1）IT時代と子どもの人格形成 柳田 邦男（ノンフィクション作家・評論家） 2）母子保健をめぐる最近の動向 佐藤 敏信（厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課長）
12:15 ～13:15	昼食・休憩
13:15 ～16:00	4. シンポジウム 座長：池田 琢哉（鹿児島県医師会副会長・日医乳幼児保健検討委員会委員） 内海 裕美（東京都小石川医師会理事・日医乳幼児保健検討委員会委員） テーマ「小児救急体制の新たな動き」 1）地域小児科医連携型：印旛方式 西牟田 敏之（国立病院機構下志津病院院長・千葉県小児科医会会長） 2）休日夜間急患診療所方式：町田市の事例 豊川 達記（豊川小児科内科医院院長） 3）小児救急医療と電話相談事業：広島県の事例 桑原 正彦（桑原医院院長・広島県小児科医会会長） 4）地域の開業医と勤務医が連携：鹿屋方式 松田 幸久（まつだこどもクリニック院長） 討 議
16:00	閉 会

平成17年度乳幼児保健講習会参加者名簿

氏 名	学校医講習会 ・参 加 ・不参加 (どちらかに ○印)
役 職	
TEL	
〒 住 所	

氏 名	学校医講習会 ・参 加 ・不参加 (どちらかに ○印)
役 職	
TEL	
〒 住 所	

氏 名	学校医講習会 ・参 加 ・不参加 (どちらかに ○印)
役 職	
TEL	
〒 住 所	

・参加者なし

医師会