

福産医発第 138 号
平成18年2月3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



平成17年度「じん肺有所見者に対する健康管理教育のための
ガイドラインに関する講習会」について（ご案内）

標記講習会が、中央労働災害防止協会の主催、日本医師会の後援で下記のとおり開催されますので、貴会会員へご周知方お願い申し上げます。

なお、受講希望者は直接、中央労働災害防止協会へお申し込み願います。

記

1) 日程及び会場

開 催 日	開催地	会 場
平成18年 2月24日（金）	札 幌	北海道安全衛生サービスセンター
3月 3日（金）	東 京	笹川記念会館
3月 8日（水）	名古屋	名古屋国際会議場
3月13日（月）	大 阪	薬業年金会館
3月17日（金）	福 岡	九州安全衛生サービスセンター

2) 募集人数

各会場 100名（定員になり次第締め切られます）

3) 受講料 無 料

4) 申し込み・問い合わせ先

中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 業務管理課
〒108-0014 東京都港区芝5-35-2 安全衛生総合会館8階
TEL 03-3452-3976
FAX 03-3452-4807

5) 研修単位は更新のための生涯研修（専門研修）3単位が修得できますが、基礎研修の単位としては認められておりませんのでご留意下さい。

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂



中災防衛生セ発第 491-16 号
平成 18 年 1 月 25 日

福岡県医師会 御中

中央労働災害防止協会
労働衛生調査分析センター
所 長 櫻 井 治 彦

平成 17 年度「じん肺有所見者に対する健康管理教育のための
ガイドラインに関する講習会」のご案内について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業活動につきましては、平素より格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、先般標記講習会について、日本医師会認定産業医制度における生涯研修の指定申請につきご依頼申し上げたところですが、本講習会の案内書ができあがりましたので、20部同封いたしました。

貴医師会関係の医師の方で受講を希望されている方等へご案内いただきたく、よろしくお願い申し上げます。



「じん肺有所見者に対する健康管理教育のためのガイドライン」 に関する講習会のご案内

1. 趣 旨 じん肺は、じん肺法、労働安全衛生法及び粉じん障害防止規則等に基づき予防対策が講じられてきました。その結果、新規の有所見者は年々減少してきていますが、未だ鉱業、製造業、建設業等の幅広い業種で発生しております。
- じん肺は、粉じんを吸入することにより、肺に繊維状の変化が起きる病気で、粉じん作業を離れた後でも粉じんばく露の状態によってはさらに進行のおそれがあり、現在の医学ではこの病変を回復させる有効な治療の方策は一般的にありません。じん肺の進行を防ぐには、労働者の粉じんばく露を防止することが重要であり、このためには、事業者が粉じん発生源への予防対策を講じるとともに、労働者も防じんマスクの装着等粉じんばく露の低減化、健康的な生活習慣、合併症の予防及びじん肺の進行の防止のための知識を得ることが重要です。
- このため、平成9年2月に「じん肺有所見者に対する健康管理教育のためのガイドライン」が定められました。このガイドラインに基づき効率的に健康管理教育ができるように産業医、衛生管理者等労働衛生を担当される方を対象に講習会を開催することにいたしましたので、多数の皆様にご参加いただきますようご案内申し上げます。

2. 対 象 産業医、衛生管理者等労働衛生担当者

3. 定 員 各会場 100名（定員になり次第締切りとさせていただきます。）
 ※申し込み多数の時は、同じ事業所の参加人数を制限させていただく場合がありますので、ご了承下さい。

4. 参加費 無 料

5. 開催日等	各会場	開催日	会場名・住 所
	札幌会場	平成18年2月24日（金）	北海道安全衛生サービスセンター 札幌市中央区南19条西9-2-25
	東京会場	平成18年3月3日（金）	笹川記念会館 東京都港区三田3-12-12
	名古屋会場	平成18年3月8日（水）	名古屋国際会議場 名古屋市熱田区熱田西町1-1
	大阪会場	平成18年3月13日（月）	薬業年金会館 大阪府中央区谷町6-5-4
	福岡会場	平成18年3月17日（金）	九州安全衛生サービスセンター 福岡市博多区東光2-16-14

6. プログラム	1) 13:00～13:45 開講挨拶及びじん肺対策の動向等
	2) 13:50～15:30 じん肺のしくみと健康管理について
	3) 15:40～16:50 粉じんばく露低減措置と関係法令

7. お申し込み方法 裏面の『申込書』に必要事項を正確にご記入の上、FAXでご送付下さい。
 『受講票』は開催日の1週間前までに、お送りいたします。

8. お申し込み・お問合せ先 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 業務管理課
 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2 安全衛生総合会館8F
 TEL 03(3452)3976
 FAX 03(3452)4807

主催：中央労働災害防止協会 後援：日本医師会

<<< 送付先 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター
業務管理課あて FAX番号 03(3452)4807 >>>

平成17年度「じん肺有所見者に対する健康管理教育のためのガイドライン」
に関する講習会申込書

受講者氏名	ふりがな		
勤務先	ふりがな	所属部課名	ふりがな
所在地	ふりがな		
	〒		
	TEL ()		
	FAX ()		
職種	1. 医師 2. 衛生管理者 3. 保健師／看護師 4. その他		
会場	1. 札幌 2. 東京 3. 名古屋 4. 大阪 5. 福岡		

※ 職種、会場は番号を○でかこんでください。

* 医師の方のみご記入ください。(↓)

日本医師会員の別	会員・非会員	所属医師会名	
1) 認定の有無	有 ・ 無	認定番号	

注1) 日本医師会認定産業医制度 生涯研修(専門研修); 3単位(申請中)

※ この欄(↓)には記入しないでください。

連絡 月 日

受付NO	
------	--