

福産医発第 20 号

平成17年5月27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17年度大分県産業医研修事業について（ご案内）

大分県医師会より標記研修会が別紙のとおり開催される旨、通知がありましたので、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、大分県医師会へお申し込み下さい。

〔申込先〕 住 所：〒870-8563

大分市大字駄原2892-1 大分県医師会保険課

TEL：097-532-9121

FAX：097-537-4764

〔振込先〕 大分銀行本店 普通預金 No.3329521（社）大分県医師会

記

1. 第1回産業医（実地）研修会

開催日時：平成17年6月25日（土）14：00～18：00

開催場所：大分県医師会館

申込締切日：平成17年6月17日（金）

受講料：2,000円（入金確認が出来次第、申込受理となります）

修得単位数：基礎研修 4単位（実地4）

生涯研修 4単位（実地4）

2. 第2回産業医研修会

開催日時：平成17年6月29日（水）18：30～20：30

開催場所：大分県医師会館

申込締切日：平成17年6月22日（水）

受講料：2,000円（入金確認が出来次第、申込受理となります）

修得単位数：基礎研修 2単位（後期2）

生涯研修 2単位（更新2）

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂





分 医 発 第 7 3 号
平 成 1 7 年 5 月 1 9 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大 分 県 医 師 会 長 嶋 津 義



平成17年度第1回産業医(実地)研修会開催について

標記研修会を下記日程により開催いたしますので、受講希望者がございましたら別添申込書により本会宛FAXにてお申し込み下さるよう、周知方お願いいたします。

なお、本研修会は日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として指定されておりますことを申し添えます。

記

1. 日 時 平成17年6月25日(土) 14:00～18:00
2. 場 所 大分県医師会館
大分市大字駄原2892-1
☎097-532-9121
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…実 地 4.0単位
生涯研修…実 地 4.0単位
5. 申込締切 6月17日(金) (厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要となります。必ず受講料を添えお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理といたします。また、申込後の返金については応じ兼ねますのでご了承下さい。



平成17年度第1回産業医(実地)研修会

と き 平成17年6月25日(土)14時00分
ところ 大分県医師会 6階研修室Ⅰ・Ⅱ

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 労働衛生保護具(質疑応答)

(14:00～16:00) (16:00～18:00)

産業医科大学産業生態科学研究所
呼吸病態学助教授

大 神 明

(2) 事例検討／メンタルヘルス(質疑応答)

(14:00～16:00) (16:00～18:00)

産業医科大学産業医実務研修センター 講師

日 野 義 之

4. 閉会の辞

産業医研修会受講申込書（県外用）

○ 6 月 2 5 日（土）開催の産業医研修会に申し込みます。

平成 1 7 年	月	日	
所属医師会	県 医師会		
勤 務 先			
住 所			
連 絡 先	☎ — —		
氏 名			
認定証番号	N o .		

申込先：〒 8 7 0 - 8 5 6 3

大分市大字駄原 2 8 9 2 の 1

大分県医師会保険課

電 話 097-532-9121

F A X 097-537-4764

受講料：2,000 円

振込先：大分銀行本店 普通預金3329521 （社）大分県医師会
入金確認が出来次第、申込受理といたします。

※ 本会記入欄

申込書受領日	受付番号・入金日



分 医 発 第 7 4 号
平 成 1 7 年 5 月 1 9 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大 分 県 医 師 会 長 嶋 津 義 久



平成17年度第2回産業医研修会開催について

標記研修会を下記日程により開催いたしますので、受講希望者がございましたら別添申込書により本会宛FAXにてお申し込み下さるよう、周知方お願いいたします。

なお、本研修会は日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として指定されておりますことを申し添えます。

記

1. 日 時 平成17年6月29日(水) 18:30～20:30
2. 場 所 大分県医師会館
大分市大字駄原2892-1
☎097-532-9121
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…後 期 2.0単位
生涯研修…更 新 2.0単位
5. 申込締切 6月22日(水) (厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要となります。必ず受講料を添えお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理といたします。また、申込後の返金については応じ兼ねますのでご了承下さい。



平成17年度第2回産業医研修会

と き 平成17年6月29日(水)18時30分

ところ 大分県医師会6階研修室

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 労働安全衛生法の関連主要通達

～安全配慮義務、個人情報保護等～ (質疑応答) (18:30～20:30)

平山法律事務所 長

平 山 秀 生

4. 閉会の辞

産業医研修会受講申込書（県外用）

○ 6 月 2 9 日 (水)開催の産業医研修会に申し込みます。

平成 1 7 年 月 日	
所属医師会	県 医師会
勤務先	
住所	
連絡先	☎ — —
氏名	
認定証番号	N o .

申込先：〒 8 7 0 - 8 5 6 3

大分市大字駄原 2 8 9 2 の 1

大分県医師会保険課

電 話 097-532-9121

F A X 097-537-4764

受講料：2,000円

振込先：大分銀行本店 普通預金3329521 (社)大分県医師会
入金確認が出来次第、申込受理いたします。

※ 本会記入欄

申込書受領日	受付番号・入金日