

福岡県医第 391 号 (地)

平成 17 年 5 月 20 日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 竹 嶋 康 弘



第 49 回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成 17 年度九州学校検診協議会の開催について (ご案内)

標記大会が来る 8 月 7 日 (日) 別紙開催要項により那覇市において開催されますので、会員多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

- 1) 参加・昼食・懇親会・宿泊の申込は別紙により 6 月 14 日 (火) 迄に本会へ申し込み願います。
- 2) 昼食費 (2,500 円)・懇親会費 (10,000 円) 及び宿泊に関しましては、後日、参加券・宿泊券等とともに請求書をお送り致しますので、お取り纏めのうえお振込み下さい。おって振込口座をお知らせいたします。
- 3) 本大会及び協議会は、日医生涯教育制度認定講座 (5 単位) の指定を受けております。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明

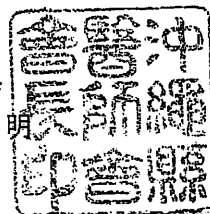
九州ブロック学校保健・学校医大会参加ご希望の方は、6月10日 (金) までに
当医師会事務局へご連絡下さい。



沖医発第 139号
平成17年 5月16日

九州各県医師会長 殿

沖縄県医師会
会長 稲富 洋明



第49回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成17年度九州学校検診協議会の開催について（ご案内）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、来る平成17年8月7日（日）那覇市の沖縄ハーバービューホテルにおいて、標記大会並びに協議会等を別紙のとおり開催致します。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、貴職をはじめ貴会役員並びに会員多数のご参加をいただきますよう、よろしくご高配の程お願い申し上げます。

なお、準備の都合上、下記により出席者等をお取りまとめの上、期日までにお申し込みいただきますよう重ねてお願い申し上げます。

謹白

記

1. 申し込み方法

- 参加・宿泊申込書により、必ず貴会にて取りまとめの上（郡市医師会からの参加者含む）、一括してお申し込み下さい。
- 九州医師会連合会学校医会評議員会出席役職員の昼食費につきましては、本会にて負担致しますので、申込書備考欄にその旨ご記入下さい。

2. 申し込み期限

- 平成17年6月17日（金）

3. 参加・宿泊申込書送付先

- JTBコンベンションサポートセンター
『第49回九州ブロック学校保健・学校医大会／平成17年度九州学校検診協議会』デスク
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新KBCビル6F

4. 参加・宿泊費

- 宿泊先が決まり次第、JTBコンベンションサポートセンターより参加券・宿泊券等とともに請求書をお届け致します。貴会取りまとめ分を一括して指定口座へご送金下さい。

5. お問い合わせ先

- 今回のご案内に関するお問い合わせは以下までお願い致します。ただし、宿泊に関する事項及びその後の請求に関する事項は上記JTBコンベンションサポートセンターまでお願い致します。
- 沖縄県医師会事務局（業務課：平良、渡嘉敷）
〒901-2104 沖縄県浦添市当山422番地
TEL：098-877-0666 FAX：098-877-0629

6. 認定講座

- 本大会及び協議会は、日医生涯教育制度認定講座5単位の指定を受ける予定です。



第49回九州ブロック学校保健・学校医大会

平成17年度九州学校検診協議会（年次大会）

－ 開 催 要 綱 －

期 日：平成17年8月6日（土）16：00～20：30
 7日（日） 9：00～15：10（受付開始8：30）
 場 所：沖縄ハーバービューホテル（那覇市泉崎2-46 TEL：098-853-2111）
 メインテーマ：「健やかな子どもの未来 ―長寿の島からのメッセージ―」
 担 当：沖縄県医師会
 参 加 者：九州各県医師会会員及び学校保健関係者
 会 費：①参加費―無料 ②懇親会費―@10,000円 ③昼食費―@2,500円
 認 定：日本医師会生涯教育制度認定講座・5単位
 日 程：

《8月6日（土）関係役員等による諸会議》

16:00	九州医師会連合会第273回常任委員会 （九州医師会連合会主催：沖縄県医師会担当）	2階 羽衣の間
17:00	平成17年度九州学校検診協議会幹事会（福岡県医師会担当）	2階 彩海の間A
18:00	九州各県医師会学校保健担当理事者会（日医学校保健担当理事との懇談会）	2階 彩海の間B
19:00	九州ブロック学校保健・学校医大会懇親会	2階 彩海の間A
20:30		

《8月7日（日）第49回九州ブロック学校保健・学校医大会及び学校検診協議会年次大会》

8:30	受付	
9:00	教育講演 【2階 彩海の間】 ①心臓部門 テーマ：「学校心臓検診のピットフォール」 講 師：沖縄県立中部病院小児科部長 我那覇 仁 ②腎臓部門 テーマ：「九州学校腎臓病検診マニュアル」 ―使いやすさのポイント― 講 師：鹿児島県医師会学校保健委員会委員 二宮 誠 ③小児生活習慣病部門 テーマ：「小児のメタボリック症候群について」 講 師：神奈川県予防医学協会 朝山光太郎	分科会 9:30～11:30 眼科部門 2階 【金鶏の間A】 講演Ⅰ「学校保健における近視について」 講師：琉球大学医学部高次機能医科学講座視覚機能制御学分野 高江洲 杉恵 耳鼻科部門 2階 【金鶏の間B】 講演Ⅰ「Auditory neuropathy：その疾患概念と臨床的問題点」 講師：琉球大学医学部高次機能医科学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野 教授 東野 哲也 講演Ⅱ「沖縄風疹難聴児の発見と療育」 講師：琉球大学医学部高次機能医科学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野 牛迫 泰明
11:30	参加者昼食・休憩 【2階 彩海の間】	九州医師会連合会学校医会評議員会 2階 【白鳳の間】
12:30	九州医師会連合会学校医会総会【2階 彩海の間】	
13:00		
13:10	シンポジウム 【2階 彩海の間】 テー マ：「ここまできた小児生活習慣病の現状とその対策」 座 長：琉球大学医学部病態解析医科学講座育成医学分野教授 太田孝男 シンポジスト：那覇市医師会生活習慣病センター副所長 崎原永辰 シンポジスト：和洋女子大学大学院総合生活研究科教授 村田光範 シンポジスト：鵜沼第一小学校 小栗公子	
15:10		

第49回九州ブロック学校保健・学校医大会 平成17年度九州学校検診協議会（年次大会） プログラム

日 時：平成17年8月7日（日） 9：00～15：10（受付開始8：30）
場 所：沖縄ハーバービューホテル（那覇市泉崎2-46 TEL：098-853-2111）
メインテーマ：「健やかな子どもの未来 ー長寿の島からのメッセージー」

【Ⅰ】平成17年度九州学校検診協議会（年次大会）

09：00～15：10

◆教育講演

【2F・彩海の間A】

◇教育講演Ⅰ

（1）心臓部門

テーマ：「学校心臓検診のピットフォール」

座 長：沖縄県医師会学校医部会常務理事

砂 川 信

講 師：沖縄県立中部病院小児科部長

我那覇 仁

◇教育講演Ⅱ

（2）腎臓部門

テーマ：「九州学校腎臓病検診マニュアルー使いやすさのポイントー」

座 長：琉球大学医学部保健学科病態検査学講座生理機能検査学分野教授

栗 田 久多佳

講 師：鹿児島県医師会学校保健委員会委員

二 宮 誠

◇教育講演Ⅲ

（3）小児生活習慣病部門

テーマ：「小児のメタボリック症候群について」

座 長：福岡市立こども病院・感染症センター医療主幹

河 野 斉

講 師：神奈川県予防医学協会

朝 山 光太郎

【Ⅱ】第49回九州ブロック学校保健・学校医大会（分科会）

09：30～15：30

◆眼科部門

【2F・金鶏の間A】

担当：

◇講 演

テーマ：「学校保健における近視について」

座 長：沖縄県医師会学校医部会常務理事

稲 福 全太郎

講 師：琉球大学医学部高次機能医科学講座視覚機能制御学分野

高江洲 杉 恵

◆耳鼻科部門

【2F・金鶏の間B】

担当：

◇講 演

テーマ：「Auditory neuropathy：その疾患概念と臨床的問題点」

講 師：琉球大学医学部高次機能医科学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野教授

東 野 哲 也

テーマ：「沖縄風疹難聴児の発見と療育」

講 師：琉球大学医学部高次機能医科学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野

牛 迫 泰 明

座 長：沖縄県耳鼻咽喉科医会会長

古 謝 将 宏

参加者昼食・休憩

11:30~12:30

【2F・彩海の間B】

九州医師会連合会学校医会評議員会

11:30~12:30

【2F・白鳳の間】

【2F・彩海の間A】

◆九州医師会連合会学校医会総会
次 第

12:30~13:00

- 1) 開会
- 2) 開催県医師会長挨拶
- 3) 来賓祝辞
- 4) 次期開催県医師会長挨拶
- 5) 閉会

◆シンポジウム

13:10~15:10

テ ー マ:「ここまでの小児生活習慣病の現状とその対策」

座 長:琉球大学医学部病態解析医科学講座育成医学分野教授

太 田 孝 男

シンポジスト:那覇市医師会生活習慣病センター副所長

崎 原 永 辰

シンポジスト:和洋女子大学大学院総合生活研究科教授

村 田 光 範

シンポジスト:鶴沼第一小学校

小 栗 公 子

第 49 回九州ブロック学校保健・学校医大会

平成 17 年度九州学校検診協議会

《大会参加・懇親会・昼食・宿泊・航空のご案内》

「第 49 回九州ブロック学校保健・学校医大会／平成 17 年度九州学校検診協議会」開催にあたり九州各県よりご参加の皆様方へ宿泊・航空のご案内を申し上げます。ご希望の皆様方におかれましては、下記の申し込み要領をご一読の上、別紙申込書に必要事項を明記し郵送または FAX にてご用命賜りますようお願い申し上げます。

JTB 沖縄株式会社

□お申し込み・お問合せ先： 〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 6F

JTB コンベンションサポートセンター

TEL : 092-751-2102 / FAX : 092-751-4098

□お申込み締切日： 平成 17 年 6 月 17 日（金） 必着

□参加登録・懇親会・昼食について：開催要綱ご確認ください。

□予約確認書の発送とお支払いについて

ご出発の約 2 週間前頃に予約確認書等（参加券・宿泊確認証等）と請求書を発送致します。到着後、指定の期日までに代金をご送金下さい。

1. 宿泊のご案内

宿泊期間：平成 17 年 8 月 5 日（金）～ 8 月 7 日（日）の 3 日間

宿泊料金：お 1 人様 1 泊朝食付（税・サービス料込み）

記号	ホテル名	部屋タイプ別・宿泊料金		会場までの距離
		シングル（S）	ツイン（T）	
1	沖縄ハーバービューホテル	20,000円	10,500円	会場
2	グランドオーシャン	13,000円	11,000円	車にて約 5 分
3	ホテルサン沖縄	9,800円	7,500円	車にて約 4 分
4	沖縄ワシントンホテル	9,800円	6,800円	車にて約 6 分
5	オーガストイン久茂地	8,850円	7,100円	徒歩にて約 10 分
6	ホテルルートイン那覇泉崎	7,000円	—	徒歩にて約 5 分
7	那覇グランドホテル	7,000円	6,000円	車にて約 4 分

※宿泊のご予約はお申し込み順にて受付け致します。ご希望のホテル、部屋タイプが満室等の場合、別のホテル、部屋タイプにてご案内させて頂く場合もございますのでご了承下さい。

※ツインご希望の場合は別紙申込書に同室者名も必ずご記入下さい。

2. 航空のご案内

	出発日	申込記号	区 間	出発予定時刻	普通運賃（片道）	特別割引運賃（片道）
往路	8/5 （金）	ア-日付	福 岡⇒沖 縄	10:30 頃	22,800 円	16,800 円
		イ-日付		16:30 頃		
		ウ-日付		18:30 頃		
	または 8/6 （土）	エ-日付	大 分⇒沖 縄	11:30 頃	25,600 円	17,800 円
		オ-日付	長 崎⇒沖 縄	10:30 頃	24,100 円	16,900 円
		カ-日付	熊 本⇒沖 縄	12:30 頃	22,800 円	18,300 円
		キ-日付	宮 崎⇒沖 縄	13:00 頃	24,000 円	17,500 円
		ク-日付	鹿児島⇒沖 縄	13:00 頃	22,100 円	17,500 円

復路	8/7 (日)	A-日付	沖 縄⇒福 岡	14:00 頃	22,800 円	16,800 円
		B-日付		16:30 頃		
		C-日付		19:00 頃		
	または 8/8 (月)	D-日付	沖 縄⇒大 分	16:00 頃	25,600 円	17,800 円
		E-日付	沖 縄⇒長 崎	16:30 頃	24,100 円	16,900 円
		F-日付	沖 縄⇒熊 本	15:30 頃	22,800 円	18,300 円
		G-日付	沖 縄⇒宮 崎	19:30 頃	24,000 円	17,500 円
		H-日付	沖 縄⇒鹿児島	18:30 頃	22,100 円	17,500 円

※上記出発時刻は、平成 17 年 4 月現在のダイヤに基づいており 1 時間前後の変更が生じる場合もございますので
ご了承下さい。

※上記特別割引運賃は 1 便につき集客 7 名様以上お申込みの場合に適用させていただきます。集客数が 7 名様に満た
ない場合はその他個人航空券をご案内させていただきます。

※ご搭乗の 20 日前より発生した、ご変更・お取消は航空会社所定の取消料（[3. 変更・取消について]参照）を申し受
けますのでご留意下さい。

※航空の復路（団体成立便）については台風保険料金（お 1 人様@180 円）をご請求時に別途加算させていた
だきますので予めご了承ください。

3. 変更・取消について

ご変更・お取消は FAX にてご連絡下さい。ご予約の変更・取消については、以下の料金を申し受けます。

〈宿 泊〉

14 日以前	13 日～4 日前	3 日前～前日	当日・または無連絡
無 料	30%	50%	100%

〈航空券（1 便につき）〉

21 日以前	20 日～14 日前	13 日～8 日前	7 日～前日	当 日	出発後もしくは無連絡
無 料	420 円	3,420 円	6,420 円	9,420 円	100%

※上記の当該日数は、ご利用日の前日から起算した日数とさせていただきます。

※ご変更・お取消に伴うご返金は、大会終了後、当該取消料を差し引き送金させていただきます。

なお、送金（振込）手数料は、払戻金より差し引きご返金させていただきますのでご了承下さい。

◎お申込み・お問合せ先◎

For Your TravelLife



コンベンションサポートセンター

「第 49 回九州ブロック学校保健・学校医大会

／平成 17 年度九州学校検診協議会」デスク

〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 K B C ビル 6 F

TEL:092-751-2102 FAX:092-751-4098

営業時間 9:30～17:30（平日）※土・日曜祝祭日は休業日となります。

第 49 回九州ブロック学校保健・学校医大会／平成 17 年度九州学校検診協議会 参加申込書

JTB コンベンションホールセンター (FAX:092-751-4098) 宛

申込締切日 6 月 17 日 (金)

平成 年 月 日 No

医師会名 :	住所 〒	—
事務局担当者 (課・氏名)	TEL: ()	—
	FAX: ()	—

	フリガナ 氏 名	年 齢	性 別	大会 参加	協議会・ 分科会			懇 親 会	昼 食	宿 泊			航 空		同室者名	備 考
					検 診	眼 科	耳 鼻 科			8/5 金	8/6 土	8/7 日	往 路	復 路		
例	村ノ 知 沖繩 太郎	35	男	○	○	×	×	○	○	2-S	2-S	×	7-5	A-7		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
合 計																

※その他必要事項記入ください

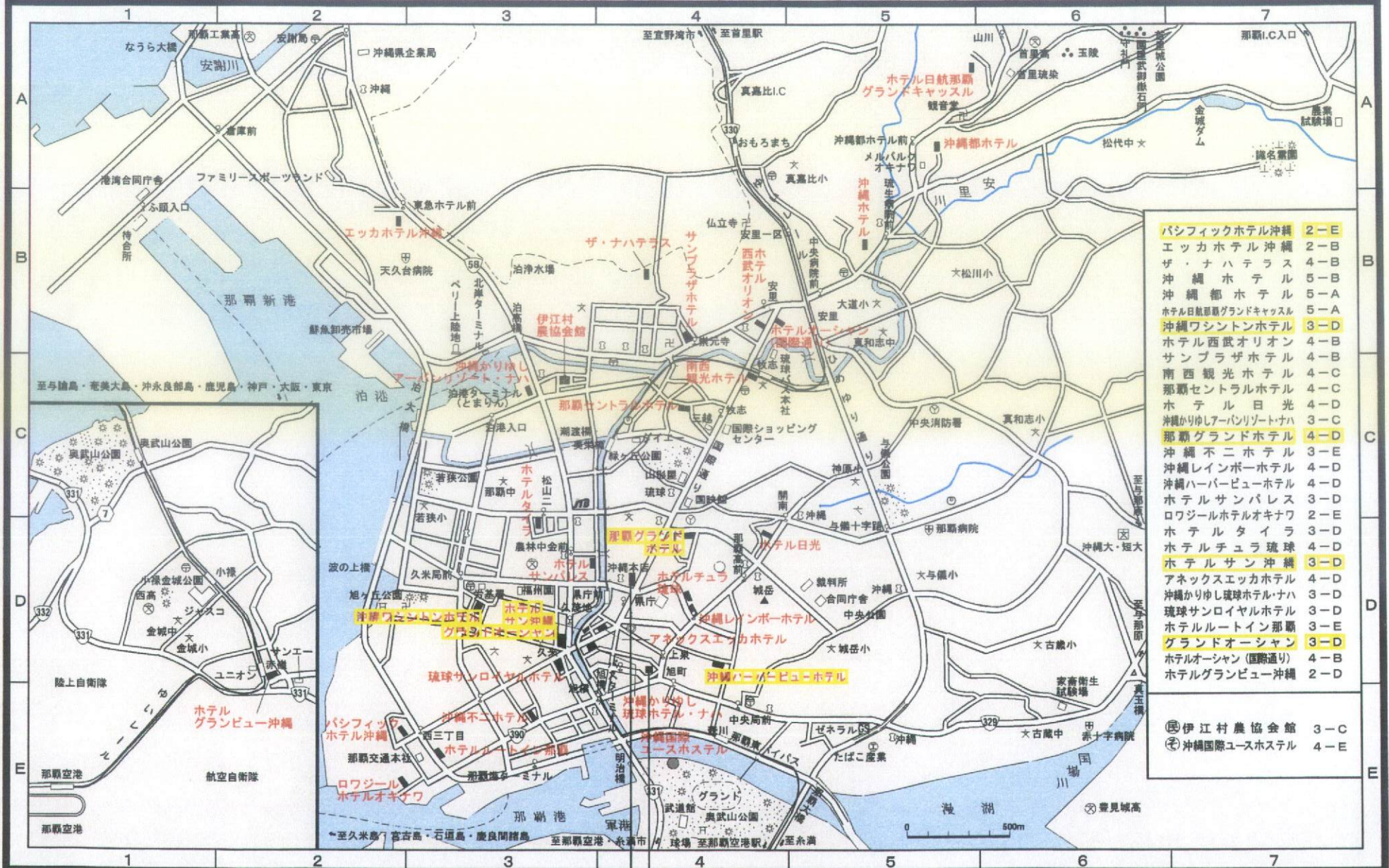
取消料が発生した場合の返金先・銀行名を予めご記入下さい。

【 銀行 支店 口座名義 口座番号 (普・当) No. 】

留意事項

1. 10 名様を超える場合はこの申込書をコピーしてご利用下さい。
2. 学校検診協議会幹事・学校医会評議員等今大会の関係役員については、備考欄にご記入下さい。

申込先 JTB コンベンションホールセンター TEL:092-751-2102 FAX : 092-751-4098



パシフィックホテル沖縄	2-E
エッカホテル沖縄	2-B
ザ・ナハテラス	4-B
沖縄ホテル	5-B
沖縄都ホテル	5-A
ホテル日航那覇グランドキャッスル	5-A
沖縄ワシントンホテル	3-D
ホテル西武オリオン	4-B
サンブラザホテル	4-B
南西観光ホテル	4-C
那覇セントラルホテル	4-C
ホテル日光	4-D
沖縄かりゆしアーバンリゾートナハ	3-C
那覇グランドホテル	4-D
沖縄不二ホテル	3-E
沖縄レーンボーホテル	4-D
沖縄ハーバービューホテル	4-D
ホテルサンパレス	3-D
ロワジールホテルオキナワ	2-E
ホテルタイラ	3-D
ホテルチュラ琉球	4-D
ホテルサン沖縄	3-D
アネックスエッカホテル	4-D
沖縄かりゆし琉球ホテルナハ	3-D
琉球サンロイヤルホテル	3-D
ホテルルートイン那覇	3-E
グランドオーシャン	3-D
ホテルオーシャン (国際通り)	4-B
ホテルグランビュー沖縄	2-D

伊江村農協会館	3-C
沖縄国際ユースホステル	4-E