



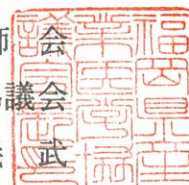
福産医発第 40 号

平成18年7月21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 横 倉 義 武



平成18年度茨城県医師会産業医基礎前期研修会開催について

茨城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。

記

日 時：平成18年9月2日（土）～3日（日）

会 場：茨城県医師会4階会議室（水戸市笠原町489）

受 講 料：20,000円（昼食代含む）

申込・問合せ先：

〒310-0852 水戸市笠原町489 茨城県医師会

TEL:029-241-8446 FAX:029-243-5071

申 込 方 法：指定の申込書により、8月19日（土）までに茨城県医師会宛 FAX
での申し込み。

修得単位数：9月2日 基礎研修8単位（前期8）

9月3日 基礎研修6単位（前期6）

※当日は産業医学研修手帳をご持参下さい。なお、今回初めて研修を受講される方には手帳を発行いたしますので、下記までご連絡されますようご案内願います。

〔福岡県医師会地域医療課〕TEL:092-431-4564

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂





茨医発第196号
平成18年7月11日

都道府県医師会長 殿

茨城県医師会長 原 中 勝 征

茨城県医師会産業医基礎前期研修会の開催について（ご案内）

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、茨城県医師会では、これから日医認定産業医の取得を目指す医師を対象とした「産業医基礎前期研修会」を別紙のとおり開催いたします。本研修会を受講されると、日医認定産業医制度の研修単位として、基礎前期研修 14 単位が取得できます。（研修単位は日医へ申請中）

つきましては、受講者を募集いたしますので、貴会より関係者にご周知方ご協力をお願い申し上げます。

問い合わせ先

茨城県医師会業務課 益子／須田

〒310-0852

水戸市笠原町 489

TEL 029-241-8446

FAX 029-243-5071



茨城県医師会産業医研修会（前期研修会）開催要項

1. 目 的

地域保健活動の一環である産業医活動を推進するために、未認定産業医の先生方を対象に、日医認定産業医基礎前期研修会を開催する。

2. 日 時

平成18年9月 2日(土)～ 3日(日) (1日目=9:00～18:30、2日目=9:30～16:30)

3. 会 場

茨城県医師会 4階会議室

水戸市笠原町 489 TEL 029-241-8446

4. 主 催

茨城県医師会

5. 対象者

認定産業医の取得を希望する、県内外の医師 約 120 名

6. 受講料

茨城県内に勤務・居住するもの 15,000円

それ以外のもの 20,000円

7. 申込方法

受講を希望する方は、申込書に所定事項をご記入の上、8月19日までに茨城県医師会宛 FAXにてお送り下さい。申込書が届きしだい、受講料の振込みご案内等をお送りいたします。

8. その他

◇9月2日に8単位、9月3日に6単位、2日間で14単位の取得ができます。

◇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。

◇認定シールは研修会終了後、各日会場受付にてお渡しいたします。

◇各日とも昼食を用意いたします。

9. 申込先

〒310-0852 茨城県水戸市笠原町 489

茨城県医師会

TEL 029-241-8446

FAX 029-243-5071

10. プログラム

9月2日(土)

時 間	テーマ・講師	単位数
9:00～	受付開始	
9:20～ 9:30	茨城県医師会より挨拶・産業医制度の説明	
9:30～11:30	(1) 総論 珍田社会保険労務士事務所 珍田謙一	2
11:30～12:30	(2) 健康保持増進 斉藤病院・茨城県医師会副会長 齋藤 浩	1
	昼 食	
13:30～15:30	(3) 健康管理 筑波大学社会医学系助教授 松崎一葉	2
15:30～16:30	(4) メンタルヘルスケア概論 山村医院・茨城県医師会産業医会常任理事 山村邦男	1
16:30～18:30	(5) 作業環境管理 平間病院・茨城県医師会理事 平間敬文	2

9月3日(日)

時 間	テーマ・講師	単位数
9:30～11:30	(6) 作業管理 日本労働安全衛生コンサルタント会茨城支部副支部長 窪田道也	2
	昼 食	
12:30～14:30	(7) 有害業務管理 茨城産業保健推進センター特別相談員 木村菊二	2
14:30～16:30	(8) 産業医活動の実際 クリニック健康の杜・県医師会産業保健委員会委員 細田誠治	2

主催 茨城県医師会
共催 茨城産業保健推進センター
茨城県医師会産業医会

ファックス先

(茨城県医師会 029-243-5071 へ
8月19日までにお申込み下さい)

平成18年度茨城県医師会産業医研修会(前期研修会(9/2~9/3))申込書

【注意：☆印は必須記入項目です】

☆氏 名

☆連絡先（勤務先の場合は、所属又は部門名をご記入下さい）
〒

住所(県名から)

TEL

FAX

緊急時の連絡先（記入はご自由です）

()

☆ 参加を希望する日に○をつけて下さい

< 9月2日(土) ・ 9月3日(日) >

備考（連絡事項がありましたら、ご記入下さい）