



福岡県医発第284号(地)

平成18年5月12日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武



第50回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成18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7月29日(土)、30日(日)の両日、別紙開催要項により長崎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10日(土)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。
- 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



長 医 発 第 1 6 4 号

平成18年 4 月 28 日

九州各県医師会長 殿

長 崎 県 医 師 会 長
井 石 哲 哉



「第50回九州ブロック学校保健・学校医大会」及び
「平成18年度九州学校検診協議会」開催の御案内

拝啓 陽春の候 益々御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会及び協議会を、長崎県医師会の担当で来る7月29日(土)、30日(日)の両日、長崎市において別紙日程等により開催する運びとなりました。

つきましては、貴台はじめ貴会役員及び学校医各位並びに管下会員等が多数御参加いただきますよう、よろしく御高配をお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、下記を御留意いただき出席者等についてお取纏めいただき、期日までにお申込み下さるようお願い申し上げます。

記

1) 同封資料類は次のとおりです。

- (1) 開催要項
- (2) プログラム
- (3) 宿泊予約等要項
- (4) 各種予約申込書
- (5) 観光パンフレット

2) 各種予約申込方法等について

- (1) お申込みは各県医師会でお取纏めの上、別添申込書で一括してお申込み下さい。
- (2) 九州医師会連合会学校医会評議員会へ出席の役職員の昼食費は、例年同様担当県で負担いたしますので、「参加申込書・備考欄」にその旨を御記入下さい。
- (3) 各種会費は次のとおりであり、別紙「参加申込書」に所定事項を御記入下さい。
 - ①参 加 費：無料
 - ②昼 食 費：1人 2,500円
 - ③懇親会費：1人 10,000円
 - ④昼食・懇親会券は、宿泊予約確認書及び請求書と共に事前に御送付いたします。
 - ⑤御不明の点等がありましたら次へ御連絡下さい。

長崎県医師会事務局／九プロ学校医大会係

〒852-8532 長崎市茂里町3番27号 TEL 095-844-1111/FAX 095-844-1110

- (4) 宿泊予約のお世話は、JTB九州長崎支店がいたします。別紙「案内書」を御参照下さり、別紙「参加申込書」に所定事項を御記入の上、お申し込み下さい。

なお、宿泊予約結果は、概ね2週間前迄に①宿泊予約確認書を御送付してお知らせをし、その際に宿泊・懇親会・昼食の請求書をお送りして送金頂くことになっています。

送金先：みずほコーポレート銀行十二号支店 普通 9515136 口座名：財団法人JTB九州
又、同支店の担当者等は次のとおりです。御照会などがありましたら御連絡下さい。

JTB九州長崎支店／「第50回九州ブロック学校保健・学校医大会」係

担当：市丸・魚見・近藤

〒850-0057 長崎市大黒町14番5号 TEL 095-824-2400／FAX 095-825-0221

(5) 申込み締切日：平成18年6月30日(金)

(できましたら早めにお申し込み戴ければ幸いです。)



第 50 回九州ブロック学校保健・学校医大会、平成 18 年度九州学校検診協議会(年次大会)

開 催 要 綱

期 日：平成 18 年 7 月 29 日(土)16:00～20:30、30 日(日)9:00～15:10(受付開始 8:30)

場 所：ホテルニュー長崎(長崎市大黒町 TEL 095-826-8000)

メインテーマ：すこやかな心と体をもつ子供のために

担 当：長崎県医師会(長崎市茂里町 3 番 27 号 TEL 095-844-1111、FAX 095-844-1110

E-mail zimu-ken@nagasaki.med.or.jp)

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—@10,000 円 ③昼食費—@2,500 円

参加証明：日本医師会生涯教育制度認定講座・5 単位

日 程：

《 7 月 29 日(土) 関係役員等による諸会議 》

16:00	九州医師会連合会常任委員会(九州医師会連合会主催:大分県医師会担当) ……………3F 真鶴の間
17:00	平成 18 年度九州学校検診協議会幹事会(福岡県医師会担当) ……………3F 鳳凰閣西
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) ……………3F 丹頂の間
19:00	九州ブロック学校保健・学校医大会懇親会……………3F 鳳凰閣西・中
20:30	

《 7 月 30 日(日)第 50 回九州ブロック学校保健・学校医大会及び平成 18 年度九州学校検診協議会(年次大会) 》

8:30	受付開始……………3F ロビー	
9:00	平成 18 年度九州学校検診協議会(年次大会) 教育講演……………3F 鳳凰閣西 ①心臓部門 ②腎臓部門 ③小児生活習慣病部門	第 50 回学校保健・学校医大会 分科会 9:30～11:30 眼科部門……………B1F 海風の間 I 講演 II フリーディスカッション 耳鼻咽喉科部門……………B1F 珊瑚の間 I 講演 II ビデオ供覧 III フリーディスカッション
11:30	参加者昼食・休憩 ……………3F 鳳凰閣中他	
12:30	九州医師会連合会学校医会評議員会 ……………3F 丹頂の間	
13:00	九州医師会連合会学校医会総会 ……………3F 鳳凰閣西	
13:10	第 50 回学校保健・学校医大会……………3F 鳳凰閣西	
14:10	基調講演 I	
15:10	基調講演 II	

第50回九州ブロック学校保健・学校医大会、平成18年度九州学校検診協議会(年次大会)
プログラム

日時:平成18年7月30日(日) 9:00~15:10 (受付開始8:30)

場所:ホテルニュー長崎 (長崎市大黒町、TEL 095-826-8000)

(I) 平成18年度九州学校検診協議会(年次大会)	9:00~11:30【3階 鳳凰閣西】
---------------------------	---------------------

◇【教育講演Ⅰ】

(1)心臓部門

演 題:「先天性心疾患術後の生活管理について」

講 師:独立行政法人国立病院機構長崎医療センター心臓血管外科医長 濱脇 正好

◇【教育講演Ⅱ】

(2)腎臓部門

演 題:「学校検尿における緊急システムについて」

講 師:長崎県立市民病院副院長・小児科診療部長 富増 邦夫

◇【教育講演Ⅲ】

(3)小児生活習慣病部門

演 題:「学校検尿と糖尿病」

講 師:福岡県立こども病院・感染症センター医療主幹 河野 斉

(II) 第50回九州ブロック学校保健・学校医大会分科会	9:30~11:30【地階・各室】
------------------------------	-------------------

◇【眼科部門】担当:長崎県眼科医会	【B1F海鳳の間】
-------------------	-----------

I 講演

「学校保健におけるIT眼症」

講師:川崎医療福祉大学感覚矯正学科教授 田淵 昭雄

IIフリーディスカッション

「眼科学校保健の問題点について」

◇【耳鼻科部門】担当:長崎県耳鼻咽喉科医会	【B1F珊瑚の間】
-----------------------	-----------

I 講演

「人工内耳装用児の学校進路状況―術前の療育方法による検討―」

講師:神田耳鼻咽喉科e n tクリニック・
長崎ベルヒアリングセンター院長 神田 幸彦

IIビデオ供覧

IIIフリーディスカッション

参加者昼食・休憩	11:30~12:30【3階 鳳凰閣中他】
----------	-----------------------

九州医師会連合会学校医会評議員会	11:30~12:20【3階 丹頂の間】
------------------	----------------------

(III) 第50回九州ブロック学校保健・学校医大会	12:30~15:10【3階 鳳凰閣西】
----------------------------	----------------------

◇【九州医師会連合会学校医会総会】	12:30~13:00
-------------------	-------------

次第: 1) 開 会

2) 開催県医師会長挨拶

3) 来賓祝辞

4) 次回開催県医師会長挨拶

5) 閉 会

◇【基調講演Ⅰ】	13:10~14:10
----------	-------------

演 題:「小児のインフルエンザ対策」

講 師:神奈川県警友会けいゆう病院小児科部長 菅谷 憲夫

◇【基調講演Ⅱ】	14:10~15:10
----------	-------------

演 題:「学校医としての児童・生徒・保護者へのメンタルヘルス相談について」

講 師:活水女子大学健康生活学部教授 永田 耕司

第 50 回九州ブロック学校保健・学校医大会 平成 18 年度九州学校検診協議会：年次大会

宿泊等申し込みのご案内

会期：平成 18 年 7 月 29 日(土)～7 月 30 日(日)

会場：ホテルニュー長崎(長崎市大黒町、TEL095-826-8000)

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。この度第 50 回九州ブロック学校保健・学校医大会が長崎にて開催されますことを心よりお祝い申し上げます。

このたび、首記大会に参加される皆様方のご便宜を図るための、宿泊手配について JTB 九州長崎支店にてお取り扱いさせていただくことになりました。大会のご成功に向け、精一杯のお手伝いをさせていただきますので、皆様方のお申込みをお待ちしております。

敬具



※宿泊代金：1 泊朝食付(税金・サービス料込み)のお一人様あたりの料金です。

※ツインルームご利用の方は、申込書に同室の方のお名前もご記入下さい。

※宿泊期間：平成 18 年 7 月 28 日(金)～7 月 30 日(日)

宿泊プランのお申し込みについての注意事項は、次ページの申込み案内をご参照下さい。

	施設名	食事条件	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号	所在地
1	ホテルニュー長崎	1 泊 朝食付	シングル※1	16,000 円	A-1	長崎駅より 徒歩 3 分
			ツイン	10,500 円	A-2	
2	ベストウエスタン プレミアホテル	1 泊 朝食付	シングル※2	16,000 円	B-1	長崎駅より 電車 7 分
			ツイン	10,500 円	B-2	
3	ホテル JAL シティ長崎	1 泊 朝食付	シングル	9,500 円	C-1	長崎駅より 電車 10 分 徒歩 2 分
			ツイン	7,000 円	C-2	
4	長崎ワシントンホテル	1 泊 朝食付	シングル	8,500 円	D-1	長崎駅より 電車 10 分 徒歩 1 分
			ツイン	7,500 円	D-2	
5	J R 九州ホテル長崎駅前	1 泊 朝食付	シングル	8,000 円	E-1	長崎駅口 電車 0 分
			ツイン	7,500 円	E-2	

※ツインルームのシングルユースとなります。

◇ 宿泊申込みご案内 ◇

※宿泊申込み締め切り日：平成 18 年 6 月 30 日(金)

(締め切り後も受付を致しますが、事前にお問い合わせ下さい)

■宿泊確保日(7/28日・29日・30日)以外の宿泊を希望される場合は申込書の備考欄にご記入下さい。

■宿泊予約の回答は受付順に予約完了後、大会開催前およそ2週間前までに予約確認書・請求書を郵送致します。

■当宿泊申込受付に関する業務は、当社が手配する国内手配旅行業務となります。

支払方法

●銀行振込の場合は予約確認書・請求書を受領後、下記の口座にお振込み下さい。

(振り込み手数料はお客様負担)

※費用振込先：みずほコーポレート銀行 十二号支店(普通) 9515136 口座名：(株)JTB九州

お申込書・送付先

JTB九州長崎支店 「第50回九州ブロック学校保健・学校医大会」係

(担当：市丸・魚見・近藤)

〒850-0057 長崎市大黒町14-5 ニュー長崎ビル内

TEL：095-824-2400 FAX：095-825-0221

営業時間 月～金 09:30～17:30 土 09:30～12:30

日・祝祭日は休ませていただきます。

※FAXは常時受付致しております。

◇取消料のご案内◇

(1) 旅行契約の成立後、お客様のご都合で旅行を取消される場合に対してお一人につき下記の料率で取消し料を、ご参加のお客様から1室ご利用人数の変更に対する差額代金をそれぞれいただきます。

宿泊

取 消 料		取消料(宿泊)
旅行開始 日前日から 起算して さかの ぼって	1) 6日目にあたる日以前の解除	無 料
	2) 5日目にあたる日以降の解除 (3～5を除く)	宿泊代金の10%
	3) 3日目にあたる日以降の解除 (4～5を除く)	宿泊代金の20%
	4) 当日の解除	宿泊代金の50%
	5) 旅行開始後の解除または無連絡・不参加	宿泊代金の100%

◇懇親会費及び昼食費について◇

御希望の方は別紙参加申込書に御記入下さりお申込み下さい。
料金は、宿泊料と共に御請求いたします。

第 50 回九州ブロック学校保健・学校医大会
平成 18 年度九州学校検診協議会 (年次大会) 参加申込書

JTB 記入欄

受付番号

医師会名	県医師会	取扱い事務局担当者名:
住所:	〒	
TEL ()	—	FAX () —
銀行口座 (返金用) ()	銀行	支店) 口座名義 ()
普通・当座	口座番号	

	フリガナ 氏 名	性 別	大 会 参 加	協 議 会 分 科 会			懇 親 会	昼 食	宿 泊			同室者名	備 考
				検 診	眼 科	耳 鼻 科			7/28	7/29	7/30		
									金	土	日		
									上段：第1希望				
下段：第2希望													
例	ながさき たろう 長崎 太郎	男	○	○	×	×	○	○	A-1	A-1	×		
									B-1	B-1	×		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
合 計													

(留意事項)

1. 記入事項の○印は「要」、×印は「不要」として御記入下さい。
2. 申込者が多数のため 1 枚に記入できない場合は、コピーをお取りいただき、ご記入下さい。
3. 申込締切日等: 6 月 30 日 (金) までに、お取纏めいただき、お申し込み下さい。
4. 「宿泊」は記入例のように申込記号を該当欄へ記入願ひ、ツインをご希望の方は〈同室者名〉を御記入下さい。
5. 九州医師会連合会学校医評議員会へ出席の役職員の昼食費は、例年同様担当県で負担いたしますので、備考欄にその旨をご記入下さい。
6. 「宿泊」結果は概ね 2 週間前には予約確認書等の送付でお知らせし、その際宿泊料及び懇親会費、昼食料金請求書を同封いたします。