

福産医発第 35 号
平成19年11月15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
(公 印 省 略)

平成19年度日本医師会認定産業医制度第4・5回基礎・生涯研修会
の開催について（ご案内）

標記研修会を別紙1のとおり開催いたしますので、会員各位への御周知方
よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 認定産業医と未認定医の区別を貴会でご確認の上、別紙2の受講申込
名簿に第2希望までご記載のうえ、11月30日（金）迄に本会へご回
報願います。
- 2) 本研修会は実地研修となりますので、定員が各60名となっております
す。原則としてお一人1回の受講となりますが、多数の参加申込みが予
想されます。更新期限の近い先生で、かつ更新単位に不足のある先生を
優先で調整いたしますので、別紙2の参加申込名簿の備考欄にその旨の
記載をお願いいたします。
- 3) 受講決定者については後日貴会宛ご連絡いたします。
なお、締切日以降の申込みは受けかねますのでご了承願います。
- 4) 今回、認定産業医は生涯研修（実地研修合計3単位）、未認定医は基
礎研修（実地研修合計3単位）が修得できます。
- 5) 今回初めて受講される方については、当日の受付けにて手帳を発行い
たしますので、本会地域医療課までご連絡下さい。
- 6) 本研修会は実地研修のため、事前予約の上、受講決定となった先生の
み受講いただくことができます。事前予約いただいた先生には、必ず受
講の可否をご確認いただきますようご案内をお願いいたします。当日の
受付は出来ません。

※標記研修会単位につきましては、現在日本医師会に申請中でありませ
んことを申し添えます。



小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂

12月8日と12月15日の2回上記研修会が開催されます。原則お一人1回の受講
となっておりますので、受講ご希望の方は第1希望、第2希望を当医師会事務
局へご連絡下さい。11月26日（月）までをお願いいたします。

平成19年度日本医師会認定産業医制度第4回基礎・生涯研修会日程

△と き 平成19年12月 8日(土) 14:00 ~ 17:00

△ところ 久留米大学医学部基礎2号館

60名を3班にわけ、下記項目をローテーション

14:00 挨拶
 14:00~15:00 (1) 職場巡視
 15:00~16:00 (2) 作業環境管理
 16:00~17:00 (3) 健康管理

講 師

石 竹 達 也 (久留米大学医学部環境医学教室教授)
 原 邦 夫 (久留米大学医学部環境医学教室講師)
 安 藤 英 雄 (久留米大学医学部環境医学教室講師)
 森 美穂子 (久留米大学医学部環境医学教室助手)
 星 子 美智子 (久留米大学医学部大学院)
 重 本 亨 (久留米大学医学部大学院)

※研 修 単 位

研 修	修 得 単 位		
	生涯研修	基礎研修	
14:00~15:00	実地 P9.(7)	実地 P11.(7)	1単位
15:00~16:00	実地 P8.(6)	実地 P10.(6)	1単位
16:00~17:00	実地 P6.(4)	実地 P8.(4)	1単位

本研修会は、事前予約の後、受講決定なった先生のみ受講いただけます。ご留意下さい。
 なお、当日の受講受付は出来ません。

平成19年度日本医師会認定産業医制度第5回基礎・生涯研修会日程

△と き 平成19年12月15日(土) 14:00 ~ 17:00

△ところ 久留米大学医学部基礎2号館

60名を3班にわけ、下記項目をローテーション

14:00 挨拶
 14:00~15:00 (1) 職場巡視
 15:00~16:00 (2) 作業環境管理
 16:00~17:00 (3) 健康管理

講 師

石 竹 達 也 (久留米大学医学部環境医学教室教授)
 原 邦 夫 (久留米大学医学部環境医学教室講師)
 安 藤 英 雄 (久留米大学医学部環境医学教室講師)
 森 美穂子 (久留米大学医学部環境医学教室助手)
 星 子 美智子 (久留米大学医学部大学院)
 重 本 亨 (久留米大学医学部大学院)

※研 修 単 位

研 修	修 得 単 位		
	生涯研修	基礎研修	
14:00~15:00	実地 P9.(7)	実地 P11.(7)	1単位
15:00~16:00	実地 P8.(6)	実地 P10.(6)	1単位
16:00~17:00	実地 P6.(4)	実地 P8.(4)	1単位

本研修会は、事前予約の後、受講決定なった先生のみ受講いただけます。ご留意下さい。
 なお、当日の受講受付は出来ません。

平成19年度第4・5回基礎・生涯研修会出席希望者名簿

※第一希望・第二希望の別もご記入下さい。

No.	申込者氏名	認 定 医 ・ 未認定医	参加希望		備考欄
			12月8日	12月15日	
例	○ ○ ○ ○	認 ・ 未	1	2	1月31日期限
1		認 ・ 未			
2		認 ・ 未			
3		認 ・ 未			
4		認 ・ 未			
5		認 ・ 未			
6		認 ・ 未			
7		認 ・ 未			
8		認 ・ 未			
9		認 ・ 未			
10		認 ・ 未			
11		認 ・ 未			
12		認 ・ 未			
13		認 ・ 未			
14		認 ・ 未			
15		認 ・ 未			

※ 五十音でご記入下さいますようお願い申し上げます。

_____医師会