

福岡医発第1630号(地)
平成19年12月13日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公印省略)

平成19年度九州ブロック認定産業医制度基礎研修・生涯研修会の開催について

時下 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、例年開催いたしております日本医師会認定産業医制度における認定医申請及び認定医更新に必要な単位修得のための研修会を本年度も別紙のとおり開催することとなりました。

つきましては、貴医師会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

記

- 期 日 平成20年3月1日(土) 13:00~17:45
3月2日(日) 8:30~16:45
- 会 場 産業医科大学 産業医実務研修センター
北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1 Tel.093-603-1611
- 受講資格 九州各県医師会会員で日本医師会認定産業医及び研修未修了の医師(過去に本研修会を受講されたことのある方は、定員オーバーの場合ご遠慮願うことがありますので、予めご了承下さい)
- 受講者数 福岡県医師会:40名といたします。
- 受講料 15,000円(欠席されても返金いたしません)
- 修得単位 12単位(基礎研修:実地6・後期6)
(生涯研修:更新1.5・実地6・専門4.5)
- 申込方法 別紙申込用紙に、氏名・医師会・連絡先住所等をご記入の上、申込締切日(貴医師会で設定して下さい)までに各郡市医師会に申し込み下さい。
受講料は受講決定通知書を、後日各郡市医師会経由でお送りいたしますので、受講決定後にご送金下さい。
- 申込締切 平成20年1月18日(金)
各郡市医師会は、1月18日迄に福岡県医師会地域医療課までご連絡下さい。受講希望者がいない場合もその旨ご連絡願います。
なお、締切日以降の申し込みは受けかねますので予め御了承願います。
- その他 宿泊希望者は、別紙のとおり日本旅行でお世話いたしますので、ご利用下さい。
※宿泊申込締切 平成20年1月31日(木)



小郡三井医師会より

受講ご希望の方は1月15日(火)までに別紙申込書を当医師会事務局へご提出下さい。

担当理事 毛利康茂

平成 19 年度 九州ブロック認定産業医制度研修会 日程

日 時 : 平成 20 年 3 月 1 日 (土) 13:00～17:45
2 日 (日) 8:30～16:45

場 所 : 産業医科大学産業医実務研修センター

講義 産業医実務研修センター3 階 (305 研修室)

実習 産業医実務研修センター2 階・3 階 (210・215・305 室)

内 容 :

3 月 1 日 (土)

12:30～13:00 受 付 (産業医実務研修センター 1 階フロア)

13:00～13:15 開会挨拶

産業医実務研修センター 所長 森 晃爾

13:15～14:35 講義「石綿を含むじん肺健診について」

産業医実務研修センター 作業環境管理部長 森本 泰夫

14:35～15:55 講義「VDT 作業における作業管理」

産業医実務研修センター 作業管理部長 三宅 晋司

16:10～17:30 講義「職場におけるメンタルヘルス対策」

産業医実務研修センター 健康管理部長 堤 明純

17:35～17:45 事務局連絡

3 月 2 日 (日)

8:30～10:20 実習 1

10:30～12:20 実習 2

12:20～13:00 昼休み

13:00～14:50 実習 3

15:10～16:30 講義「最近の労働衛生政策をめぐる産業医の職務」

産業医実務研修センター 総括管理部長 堀江 正知

16:30～16:45 閉会挨拶

福岡県医師会

産業保健担当理事

大郷 勝三

*実習は全体を 3 班に分け、3 つの実習を上記のようにローテーションします。

- ・ 実習「じん肺健診診断書作成」: 森本泰夫、大神 明、村上昌宏、長友寛子
- ・ 実習「作業管理の実際-産業疲労の評価」: 三宅晋司、庄司卓郎、山田晋平
- ・ 実習「リスクアセスメント」: 森 晃爾、茅嶋康太郎、梶木繁之、門脇康二

平成19年度九州ブロック認定産業医制度基礎研修会・生涯研修会申込書

受付No.	
-------	--

県医師会名	
地区医師会名	

ふりがな				性 別	1)男 2)女							
氏 名				生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 満 歳							
医療機関名												
専 門 科 目	1)小児科 2)内科 3)外科 4)整形外科 5)その他 ()											
医療機関住所	〒 — Tel () —											
自 宅 住 所	〒 — Tel () —											
医師免許証						医籍登録	明治・大正・昭和・平成 年 月 日					
認定年月日	平成	年	月	日	認定証番号							号
過去の受講歴	1) 無し 2) 有り (平成 年度受講)											

※申込締切後、受講通知書を送付いたします

認定産業医制度基礎研修・生涯研修会

宿泊のご案内

この度、「認定産業医制度基礎研修・生涯研修会」が平成20年03月01日(土)・02日(日)産業医科大学で開催されるにあたり日本旅行ではご参加の皆様の北九州でのご宿泊のお手伝いをさせていただきます。
ご参加される皆様のために廉価にてご案内させていただいておりますので、是非ともご利用いただきますようお願い申し上げます。

日本旅行天神支店 福岡イベントコンベンションセンター

所 長：増 田 洋 介

◆お申し込み方法

別紙の申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込み下さい。
申込み締切後、予約確認書・請求書をお送りいたしますので、お手元に届き次第、代金をお支払い下さい。

申込み締切日：平成20年01月31日(木)必着

◆お支払い方法

お支払いは以下の方法よりお選び下さい。

①銀行振込

銀行名：みずほコーポレート銀行 十五号支店 口座名：㈱日本旅行 口座番号：普通 3105805

※ 振込手数料は参加者のご負担とさせていただきます。

②クレジットカード

一括引き落としさせていただきます。

◆ホテル

* 設定日：平成20年02月29日(金)、03月01日(土)の2日間

* 料金は、朝食、サービス料、税金込みの料金です。* 八幡ロイヤルホテルは入湯税込みです。

申込記号	ホテル名	部屋タイプ	料金	会場までのアクセス
A	ホテルクラウンパレス北九州	シングル	9,450円	JR黒崎駅から徒歩15分 会場への無料バスがあります
B		ツイン	8,400円	
C	北九州八幡ロイヤルホテル	シングル	9,000円	JR枝光駅から徒歩7分
D		ツイン	9,000円	

* 北九州八幡ロイヤルホテルは3月1日(土)休前日料金でシングル・ツイン共に10,000円となっております。

* ホテルクラウンパレス北九州は、以前の北九州プリンスホテルです。

◆変更・取消

日本旅行 福岡コンベンションセンターまで FAXにてご連絡下さい。下記の取消料を差し引いた金額を後日ご返金させていただきます。

※返金に伴う手数料はお客様負担となります。

宿泊日から起算して	7日～2日前	宿泊日の前日	宿泊日の当日	無連絡の場合
取消料	宿泊料の20%	50%	80%	100%

FAX番号 092-715-2827

平成19年度 九州ブロック 認定産業医制度基礎研修・生涯研修会

お申込み・お問い合わせ先
 日本旅行 福岡イベントコンベンションセンター 担当:宮岡・天野
 〒810-0073 福岡県福岡市中央区舞鶴2-2-1 筑邦銀行ビル5階
 TEL:092-732-6363 FAX:092-715-2827
 E-mail:fukuoka_ec@nta.co.jp

参加申込書

申込み 代表者	フリガナ				勤務先名		
					TEL		
					FAX		
関係書類 送付先	☐ 自宅 ☐ 勤務先						
フリガナ 氏名		年齢	性別	宿泊			同室者名
				希望ホテル申込記号	2/29	3/1	
例	ニチリョ 日旅太郎	40	男	第1希望 A	○	○	ニチリョ ジロウ
				第2希望 B			日旅次郎
1				第1希望			
				第2希望			
2				第1希望			
				第2希望			
3				第1希望			
				第2希望			
4				第1希望			
				第2希望			
備考欄							

※ 人員が4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。

お支払い方法

☐ 銀行振込

☐ クレジットカード……カード決済ご希望の方は、下記にご記入下さい。

カード名 : ☐ VISA ☐ JCB ☐ DC ☐ Diners ☐ UC ☐ Amex

カード番号

所持人氏名 :

署名 :

※ 変更・取消の時は、FAXにてご連絡下さい。

ご返金がある場合は、返金先の銀行名・支店名・口座番号・名義人も併せてご連絡下さい。

返金先口座	銀行名	支店名	口座番号	口座名義