

福岡県医発第476号(地)

平成19年 6月15日

各 医 師 会 長 殿



福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武
(公 印 省 略)

第51回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成19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、8月5日(日)に宮崎観光ホテル(宮崎市)において別紙開催要項のとおり開催される旨、宮崎県医師会より通知がありましたのでご連絡いたします。

つきましては、多数ご参加下さいますよう、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、貴会にて出席者をお取りまとめの上、7月2日(月)までにご回報下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1) 昼食費(2,500円)・懇親会費(10,000円)及び宿泊費に関しましては、後日、参加券・宿泊券等と併せて請求書をお送り致します。
- 2) 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。

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明



平成 19 年 6 月 8 日

九州各県医師会長 殿

宮 崎 県 医 師 会

会長 秦 喜 八 郎



第 51 回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成 19 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 8 月 5 日（日）宮崎観光ホテル（宮崎市）において、標記大会並びに協議会等を本会担当により別紙のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

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賜りますよう、よろしくご高配のほど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取りまとめの上、期日までにお申し込みくださいますようお願いいたします。

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ください。

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、本会にて負担いたしますので、申込書備考欄にその旨ご記入ください。

2. 申し込み期限

平成 19 年 7 月 5 日（木）

3. 参加・宿泊申込書送付先

J T B 九州宮崎支店

『第 51 回九州ブロック学校保健・学校医大会／平成 19 年度九州学校検診協議会』係
〒880-0805 宮崎市橘通東 4-7-28 TEL 0985-29-3511 FAX 0985-27-1124

4. 参加・宿泊費

宿泊先が決まり次第、J T B 九州宮崎支店より参加券・宿泊券等とともに請求書をお届けいたします。貴会取りまとめ分を一括して指定口座へご送金ください。

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いたします。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 J T B 九州宮崎支店までお願いいたします。

宮崎県医師会地域医療課（担当：杉田・湯浅・牧野・島原）

〒880-0023 宮崎市和知川原 1 丁目 101 TEL 0985-22-5118 FAX 0985-27-6550

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51回九州ブロック学校保健・学校医大会、平成19年度九州学校検診協議会(年次大会) 開催要項

期 日：平成19年8月4日(土) 16:00～20:30
5日(日) 9:00～15:30(受付開始8:30)

会 場：宮崎観光ホテル(宮崎市松山1-1 TEL:0985-27-1212)

メインテーマ：「食育を考えるーこどもたちの食事は大丈夫?ー」

担 当：宮崎県医師会(宮崎市和知川原1丁目101 TEL0985-22-5118 FAX0985-27-6550)

参 加 者：九州各県医師会員及び学校保健関係者

会 費：①参加費ー無料 ②懇親会費ー@10,000円 ③昼食費ー@2,500円

認 定：日本医師会生涯教育単位：5単位の参加証をお渡しします。

日 程：

《8月4日(土)関係役員等による諸会議》

16:00	九州医師会連合会第289回常任委員会(九州医師会連合会主催：長崎県医師会担当)	2階 初雁の間
17:00	平成19年度九州学校検診協議会幹事会(福岡県医師会担当)	3階 緋燿の間
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)	3階 碧燿の間
19:00	九州ブロック学校保健・学校医大会懇親会	3階 翠燿の間
20:30		

《8月5日(日)第51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	平成19年度九州学校検診協議会(年次大会) 教育講演 【3階 碧燿の間】 ①心臓部門 テーマ：「川崎病の現状と問題点」 講 師：宮崎県立宮崎病院小児科部長 西口 俊裕 ②腎臓部門 テーマ：「未定」 講 師：熊本大学医学部保健学科教授 服部 新三郎 ③小児生活習慣病部門 テーマ：「学校健診としての小児生活習慣病健診の実施とその計画についての報告」 講 師：日向市東臼杵郡医師会理事・日向市小児生活習慣病健診委員長 中村 恒雄	第51回学校保健・学校医大会 分科会 分科会 9:30～11:30 眼科部門 【2階 日向の間】 テーマ：「こどもとめがね」～視覚の質と心の質～ 講 師：九州保健福祉大学大学院教授・九州保健福祉大学学長補佐 内田 冴子 テーマ：「こどもの視能を育てる3歳児健診」 講 師：九州保健福祉大学視機能療法学科教授 高木 満里子 耳鼻咽喉科部門 【2階 紅の間】 テーマ：「学校検診でみつかった伝音難聴例の検討：伝音病態と聴力改善手術」 講 師：宮崎大学医学部感覚運動医学講座 耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野教授 東野 哲也 テーマ：「小学校在籍難聴児の実態」 講 師：宮崎大学医学部感覚運動医学講座 耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野助教 牛迫 泰明
11:30	参加者昼食・休憩 【3階 緋燿の間】	九州医師会連合会学校医会評議員会 【3階 翠燿の間】
12:30	九州医師会連合会学校医会総会 【3階 碧燿の間】	
13:00		
13:10	シンポジウム「食育を考えるーこどもたちの食事は大丈夫?ー」 【3階 碧燿の間】 基調講演Ⅰ：「じょうぶな子どもを育てる食事」 講 師：フーズ&ヘルス研究所 所長 幕内 秀夫 基調講演Ⅱ：「食の安全(仮題)」 講 師：NHK解説委員 合瀬 宏樹 総合討論	
15:30		

第51回九州ブロック学校保健・学校医大会、平成19年度九州学校検診協議会(年次大会) プログラム(案)

日 時:平成19年8月5日(日) 9:00~15:30 (受付開始 8:30)

場 所:宮崎観光ホテル(宮崎市松山1-1 TEL 0985-27-1212)

(I) 平成19年度九州学校検診協議会(年次大会)	9:00~11:30【会場名 3階 碧耀の間】
---------------------------	-------------------------

◇【教育講演Ⅰ】

1)心臓部門(座長:九州学校検診協議会心臓専門委員会委員 佐藤 雄一)

「川崎病の現状と問題点」

講師名:宮崎県立宮崎病院小児科部長 西口 俊裕

◇【教育講演Ⅱ】

2)腎臓部門(座長:九州学校検診協議会腎臓専門委員会委員 宮田 純一)

「未 定」

講師名:熊本大学医学部保健学科教授 服部 新三郎

◇【教育講演Ⅲ】

3)小児生活習慣病部門(座長:九州学校検診協議会小児生活習慣病専門委員会委員 浜田 恵亮)

「学校健診としての小児生活習慣病健診の実施とその結果についての報告」

講師名:日向市東臼杵郡医師会理事・日向市小児生活習慣病健診委員長 中村 恒雄

(II) 第51回九州ブロック学校保健・学校医大会分科会	9:30~11:30【会場名 2階 紅日向の間】
------------------------------	--------------------------

◇【眼科部門】担当:宮崎県眼科医会

【会場名 2階 日向の間】

I 講演(座長:宮崎県眼科医会長 原田 一道)

「こどもとめがね」～視覚の質と心の質～

講師名:九州保健福祉大学大学院教授・九州保健福祉大学学長補佐 内田 冨子

II 講演(座長:宮崎県眼科医会長 原田 一道)

「こどもの視能を育てる3歳児健診」

講師名:九州保健福祉大学視機能療法学科教授 高木 満里子

◇【耳鼻咽喉科部門】担当:宮崎県耳鼻咽喉科医会

【会場名 2階 紅の間】

I 講演(座長:宮崎県耳鼻咽喉科医会長 井上 久)

「学校検診でみつかった伝音難聴例の検討:伝音病態と聴力改善手術」

講師名:宮崎大学医学部感覚運動医学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野教授 東野 哲也

II 講演(座長:宮崎県耳鼻咽喉科医会長 井上 久)

「小学校在籍難聴児の実態」

講師名:宮崎大学医学部感覚運動医学講座耳鼻咽喉・頭頸部外科学分野助教 牛迫 泰明

参加者昼食・休憩

11:30~12:30【会場名 3階 緋耀の間】

九州医師会連合会学校医会評議員会

11:30~12:20【会場名 3階 翠耀の間】

(III) 第51回九州ブロック学校保健・学校医大会

12:30~15:30【会場名 3階 碧耀の間】

◇【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

◇【シンポジウム】テーマ:「食育を考えるーこどもたちの食事は大丈夫?ー」

(座長:宮崎県医師会副会長 大坪 睦郎)

【基調講演Ⅰ】

13:10~14:10

演題名:「じょうぶな子どもを育てる食事」

講師名:フーズ&ヘルス研究所 所長 幕内 秀夫

【基調講演Ⅱ】

14:10~15:10

演題名:「食の安全(仮題)」

講師名:NHK解説委員 合瀬 宏樹

【総合討論】(コメンテーター:宮崎大学医学部小児科学講座 教授 布井 博幸)

15:10~15:30

第51回九州ブロック学校保健・学校医大会 平成19年度九州学校健診協議会：年次大会

《宿泊等申し込みのご案内》

会期： 平成19年8月4日（土）～8月5日（日）

会場： 宮崎観光ホテル（東館）／宮崎市松山1-1-1 TEL 0985-27-1212

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51回九州ブロック学校保健・学校医大会」が宮崎にて、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、標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九州宮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

㈱JTB九州宮崎支店
支店長 久重 和夫

① 宿泊のご案内

1) 宿泊取扱期間：平成19年8月3日（金）～8月5日（日）

2) 宿 泊 地：宮崎市内

ホテル名	記号	客室タイプ	宿泊料金 (1泊朝食付)
宮崎観光ホテル（東館）	A-1	シングル	12,000円
	A-2	ツイン	11,000円
	A-3	ツイン（シングルユース）	14,000円
宮崎観光ホテル（西館）	B-1	シングル	9,000円
	B-2	ツイン	8,000円
	B-3	ツイン（シングルユース）	12,500円
ホテルJALシティ宮崎	C-1	シングル	9,800円
エアラインホテル	D-1	シングル	6,800円

(1) 宿泊料金は、1泊朝食付きサービス料込みの一人様当たりの料金です。

(2) 同室を希望される方は、お申込みの際に必ず同室者のお名前を明記してください。

(3) 朝食が不要な場合でも、特別料金のためご返金はできません。

② 大会参加登録及びお申し込み方法について

◎大会関係の登録・懇親会の出欠等を弊社にて代行させていただきますので、宿泊の有無に関わらず、別紙「大会参加・宿泊お申込書」に必要事項をご記入の上 F A X もしくは郵送にてお申込み下さい。

◎電話によるお申込みは誤手配等のトラブルの原因になりますので、ご遠慮下さい。

◎変更や取消・追加についても必ず書面にてご連絡下さい。

(申込書の控えを必ず保管して下さい)

◎お申込み締切日： 2007年7月5日 (木)

◎原則としてお申込み順に手配を致しますので、できるだけお早めにお申込み下さい。

◎締切日直前のお申込みについては、手配の都合上ご回答が遅くなる場合がございます。

③ クーポンの送付並びにお支払方法について

◎宿泊確認証・請求書等は大会開催前およそ2週間前までに郵送にてお送りする予定です。

◎大会の1週間前になりましても当社からの書面が到着しない場合は、お手数ですが当社担当までご連絡下さい。

(申込書の未着や、当社からの送付物の誤配送も考えられます)

◎ご利用代金は請求書に記載の指定日(7月31日)までに当社銀行口座へお振込み下さいますようお願い致します。
尚、振込手数料はお客様の負担にてお願い致します。

※お振込先 銀行名：宮崎銀行 本店

口座名：(株) JTB九州

カジエティービークュウシュウ

口座番号：1264638

④ 取消料について

変更・取消は、申込書をそのままお使いになり、必ず F A X もしくは郵送にてお願いいたします。

(お申込時同様、お電話でのお申込みは受付いたしかねますのでご了承ください。)

お客様のご都合で予約を取消される場合、お1人様につき下記の取消料を申し受けます。

取消日は、旅行開始日の前日から起算してさかのぼった日です。

ただし、下記の営業時間内にご連絡いただいた日を基準としますのでご注意ください。

	6日前以前	7 日 前	前 日	当日または無連絡不参加
宿 泊 費	無 料	30%	50%	100%

注意：ご変更・お取消は必ず文書(FAX/郵便)にて J T B九州宮崎支店までご連絡下さい。

お問い合わせ先

J T B九州宮崎支店 「第51回九州ブロック学校保健・学校医大会」係 (担当 熊一/後藤/日高)

〒880-0805 宮崎県宮崎市橘通東4-7-28

T E L : 0 9 8 5 - 2 9 - 3 5 1 1

F A X : 0 9 8 5 - 2 7 - 1 1 2 4

営業時間：月～金 9：30～17：30 土 9：30～12：30 日・祝祭日 休業

第51回九州ブロック学校保健・学校医大会
平成19年度九州学校健診協議会：年次大会

参加申込書

福岡県医師会
地域医療課 行き

FAX

092-411-6858

医師会名 _____

	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
				協 議 会	眼 科	耳 鼻 科			8/3 (金)	8/4 (土)	8/5 (日)	第2 希望		
例	みやざき たろう 宮崎 太郎	男	○	○	×	×	○	○	A-1	A-1	×	C-1		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

返金時の振込み先

銀行

支店

(普・当) 口座番号

フリガナ
名義人:

〔留意事項〕

- ① 記入事項の○印は「要」、×印は「不要」としてご記入下さい。
- 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 申込締切日の 7月2日(月)までに、お取りまとめいただき、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い、ツインをご希望の方は＜同室者名＞をご記入下さい。