



福県医発第 857 号 (総)

平成 22 年 7 月 15 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

平成 22 年度全国医師会勤務医部会連絡協議会の開催について (ご案内)

盛夏の候 貴職益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、標記連絡会議 (日本医師会主催、栃木県担当) が、10 月 9 日 (土) にホテル東日本宇都宮 (宇都宮市) において別紙のとおり開催されますので、ご案内申し上げます。

つきましては、貴職をはじめ貴会役員 (特に勤務医、女性医師、地域医療の担当理事) 及び会員の方々にご案内いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 申込方法

参加・宿泊・観光等のお申込みは、貴会でお取りまとめの上、別紙「平成 22 年度全国医師会勤務医部会連絡協議会 (協議会参加・昼食弁当・懇親会・宿泊・観光) 申込書」にて下記へ直接行っていただきますようお願いいたします。

2. 申込先

株式会社日本旅行 宇都宮支店

〒321-0964 栃木県宇都宮市駅前通り 1-4-6 宇都宮西口ビル 3 階

TEL 028-643-3100 FAX 028-643-3004

3. 申込期限

平成 22 年 8 月 27 日 (金)

4. 参加費

1 人 15,000 円 (昼食・懇親会費を含む。同伴者は無料)

※宿泊・観光等につきましては、別紙をご参照願います。

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 名取一幸
会長 蒲池 壽

◆ 平成22年度全国医師会勤務医部会連絡協議会

- ◇ 期 日 平成22年10月9日（土）
- ◇ 会 場 ホテル東日本宇都宮 大和（宇都宮市上大曾町492-1）
- ◇ 主 催 日本医師会
- ◇ 担 当 栃木県医師会

メインテーマ『 地域医療再生 ～地域の力、医師の団結～ 』

総合司会 栃木県医師会常任理事 福 田 健

【日 程】

8：45～9：30	受 付
9：30～9：50	開 会 式 開 会 栃木県医師会副会長 尾 形 直三郎 挨 拶 日本医師会長 原 中 勝 征 栃木県医師会長 太 田 照 男 来賓祝辞 栃木県知事 福 田 富 一 宇都宮市長 佐 藤 栄 一
9：50～10：30	特別講演1 「医療の明日のために、今、できること ー日本医師会の変革と地域医療の再生ー」 日本医師会長 原 中 勝 征 座 長 栃木県医師会長 太 田 照 男
10：30～11：15	報 告 「日本医師会勤務医委員会報告」 日本医師会勤務医委員会委員長 「女性医師問題に関するアンケート調査報告（栃木県）」 栃木県医師会勤務医部会理事 望 月 善 子
11：15～11：25	休 憩
11：25～12：10	特別講演2 「すぐに役立つ勤務医のための医療と経済の基礎知識 ーそして必要なのは産業論的戦略行動ー」 愛媛大学大学院 医療情報学 教授 石 原 謙 座 長 栃木県医師会常任理事 福 田 健
12：10～12：15	次期当番県挨拶（富山県）
12：15～13：30	昼食・休憩 ランチョンセミナー（12：30～13：10） 「新型インフルエンザ・総括」 自治医科大学地域医療学センター 公衆衛生学部門教授 尾 身 茂 座 長 栃木県医師会勤務医部会副会長 関 口 忠 司

13：30～15：15

シンポジウム1「医療再生の新しい取り組み」		
座 長	栃木県医師会副会長	尾 形 直三郎
	栃木県医師会勤務医部会理事	三 瀬 順 一
①安心に包まれた暮らしを自分たちの手で守るために	地域医療を守る会 副会長	石 本 千恵子
②地域医療を守り健康長寿のまちづくりをめざして	のべおか市民力市場 事務局長	
	宮崎県北の地域医療を守る会 事務局長	福 田 政 憲
③地域医療を守り育てる住民活動の集いの経過説明	自治医科大学地域医療学センター	
	地域医療学部門 助教	小 松 憲 一
④社会が求める医療のあり方	読売新聞東京本社 編集委員	前 野 一 雄
⑤医療学の義務教育導入	茨城県立中央病院 病院長	永 井 秀 雄
	ディスカッション	

15：15～15：25

15：25～17：25

休 憩		
シンポジウム2「今、勤務医に求められる“医療連携”とは」		
座 長	栃木県医師会勤務医部会理事	中 澤 堅 次
	栃木県医師会勤務医部会理事	阿久津 郁 夫
①地域中核病院における病診連携	ー救急医療とネットワークシステムー	
	大田原赤十字病院院長	宮 原 保 之
②男性医師ー女性医師の院内チーム連携	大阪厚生年金病院産婦人科部長	小 川 晴 幾
③男女共同参画という連携から始まる病院環境の整備	自治医科大学腎臓内科教授	
	女性医師支援センター副センター長	湯 村 和 子
④離島診療所が必要とする医療連携	沖縄県立中部病院プライマリ・ケア	本 村 和 久
⑤がん治療における在宅医療連携	要町病院副院長	
	要町ホームケアクリニック院長	吉 澤 明 孝

特別発言：患者、衆議院議員の立場から		
	栃木県難病団体連絡協議会会長	
	衆議院議員	玉 木 朝 子
	ディスカッション	
コメンテーター：	日本医師会勤務医担当理事	三 上 裕 司

17：25～17：30

栃木宣言採択	栃木県医師会勤務医部会長	福 田 健
--------	--------------	-------

17：30

閉 会 式	栃木県医師会副会長	五味渕 秀 幸
-------	-----------	---------

18：00～

懇 親 会		
アトラクション		
	司会 栃木県医師会常任理事	福 田 健
挨 拶	日本医師会長	原 中 勝 征
	栃木県医師会長	太 田 照 男
乾 杯	富山県医師会長	岩 城 勝 英
閉 会	栃木県医師会常任理事	福 田 健

平成22年度全国医師会 勤務医部会連絡協議会

協議会参加・昼食弁当・懇親会・宿泊のご案内

この度は、本協議会が栃木県にて開催されますことを心よりお慶び申し上げます。
さて、全国各地よりご参加の皆様をお迎えするにあたり、大会関係者・事務局のご支持のもと
㈱日本旅行宇都宮支店にて上記協議会をお取扱させていただくこととなりました。
協議会のご成功を祈念するとともに、皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

株式会社 日本旅行宇都宮支店
支店長 鈴木 伸一

1. 協議会参加のご案内

期 日 : 平成22年10月 9日(土)
場 所 : ホテル東日本宇都宮 3階 大和(やまと)
参加費 : お一人様 15,000円(昼食弁当代・懇親会代含む)
※10月5日(火)以降のお取消の場合は、参加費の払い戻しは致しませんので予め
ご了承下さい。

2. 昼食弁当のご案内

期 日 : 平成22年10月 9日(土) 12:15~13:30
場 所 : ホテル東日本宇都宮 (ランチョンセミナーを予定しております)
代 金 : 協議会参加費に含まれます。

3. 懇親会のご案内

期 日 : 平成22年10月 9日(土) 18:00~19:30
場 所 : ホテル東日本宇都宮
代 金 : 協議会参加費に含まれます。

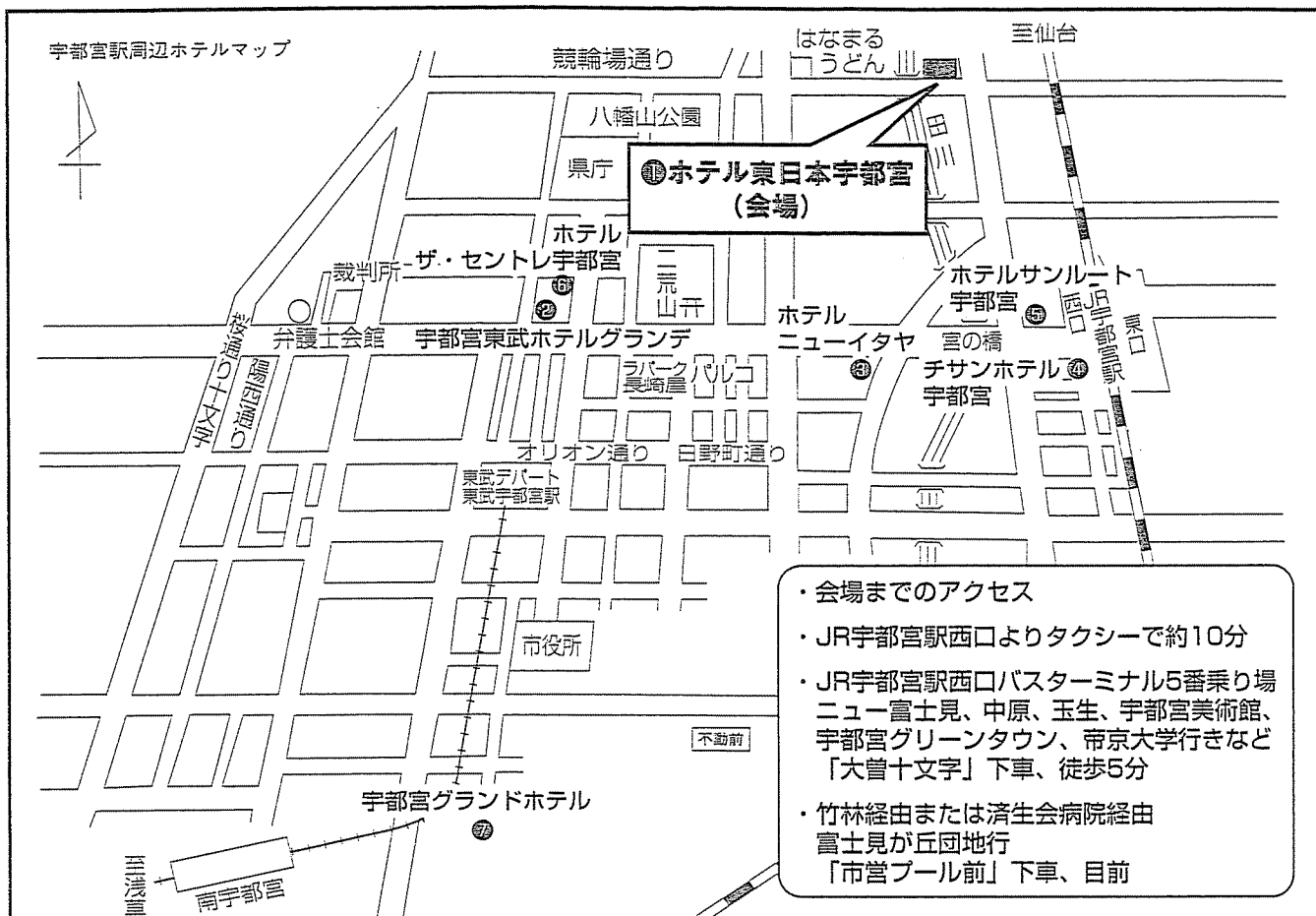
4. 宿泊のご案内

- I. ご宿泊設定日：平成22年10月 8日（金）～10月10日（日）の3日間
- II. ホテルのご予約は受付順とさせていただきますのでご了承下さい。
- III. 必ず第2希望までご記入下さい。ご希望に添えず他のホテルへ変更となる場合もございますので、予めご了承下さい。
- IV. 宿泊代金は1泊朝食付き、税金・サービス料込みのお一人様あたりの料金です。

	ホテル名	申込記号	部屋タイプ	料金(税込)	ホテルのご案内
①	ホテル東日本宇都宮	1-S	シングル	12,000円	協議会開催ホテル 英国調の落ちつきと風格 (JR宇都宮駅西口から車で約10分)
		1-T	ツイン	10,500円	
		1-TS	ツインのシングル利用	20,000円	
②	宇都宮東武ホテルグランデ	2-S	シングル	11,000円	宇都宮で一番賑やかな繁華街にあるホテル（東武宇都宮駅北口から徒歩で約5分、JR宇都宮駅西口から車で約5分）
		2-T	ツイン	10,500円	
		2-TS	ツインのシングル利用	19,000円	
③	ホテルニューイタヤ	3-S	シングル	7,800円	リーズナブルな価格が魅力のホテル 駅や繁華街も近く便利 (JR宇都宮駅西口から徒歩で約5分)
		3-T	ツイン	7,800円	
		3-TS	ツインのシングル利用	11,000円	
④	チサンホテル宇都宮	4-S	デラックスシングル	11,000円	JR宇都宮駅西口、駅前にある 好立地条件のホテル (JR宇都宮駅西口から徒歩で約1分)
		4-DS	シングル	10,000円	
		—	—	—	
⑤	ホテルサンルート宇都宮	5-S	シングル	8,500円	全国チェーンを展開している ビジネスホテル 駅前の好立地 (JR宇都宮駅西口から徒歩で約1分)
		5-T	ツイン	8,500円	
		5-TS	ツインのシングル利用	13,000円	
⑥	ホテル・ザ・セントレ宇都宮	6-S	シングル	9,000円	宇都宮で一番賑やかな繁華街にあり、手頃な料金も魅力（東武宇都宮駅北口から徒歩で約5分）
		6-T	ツイン	8,000円	
		6-TS	ツインのシングル利用	12,000円	
⑦	宇都宮グランドホテル	7-S	シングル	8,800円	宇都宮で唯一2万坪の庭園がある落ち着いた雰囲気のホテル (JR宇都宮駅西口から車で約10分)
		7-T	ツイン	7,500円	
		7-TS	ツインのシングル利用	11,000円	

【大会前泊をお申込いただいた方へ】

お泊りいただいたホテル付近より、シャトルバスで東日本ホテルまでお送りいたします。
各ホテル8：30頃出発予定（シャトルバスのホテル出発時間は確認書と合わせてご案内いたします。）



5. 観光のご案内

期間中のファミリープランと協議会終了後の観光プランを設定いたしました。是非ご参加下さい。

【ファミリープランのご案内】 お一人様 5,000円

昔懐かしい蒸気機関車（SL）でのどかな田園風景の中を走ります。

陶芸のふるさと益子では窯元で益子焼の絵付け体験もいたします。

期日	行程
10/9 (土)	ホテル東日本宇都宮 ――― JR下館駅 〰〰〰 【SL列車の旅】 〰〰〰 益子駅 ――― 9:00頃発 ――― 益子窯元(昼食と陶芸体験)陶芸メッセ観光 ――― ホテル東日本宇都宮 16:00頃着

【観光プランのご案内】 お一人様 9,000円

世界遺産の日光東照宮大猷院では、特別公開中の家光公御尊像が拝観出来ます。

大正天皇ゆかりの田母沢御用邸もその内部や庭園などゆっくりとご見学いただけます。

期日	行程
10/10 (日)	各ホテル ――― 日光東照宮・輪王寺・大猷院特別公開 ――― 日光(昼食) ――― 9:00頃発 ――― 田母沢御用邸記念公園 ――― JR宇都宮駅 16:00頃着

(ご旅行条件)

1. 旅行代金には行程表に明示された交通費、食事代、入場料金、ガイド料金、添乗員経費などが含まれております。
2. 本コースは最少催行人員30名にて設定しております。先着順で募集定員40名になり次第、申し込みを締め切りさせていただきます。予めご了承下さい。
3. 各地の道路事情や雨天時など天候により行程が記載どおりに進まない場合がございます。予めご了承下さい。

6. お申し込みのご案内

(1) お申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、ご郵送またはFAXにてお願いいたします。

(2) お申込締切日 平成22年 8月27日(金) 17:00必着

(3) お申込先

㈱日本旅行 宇都宮支店
〒321-0964 栃木県宇都宮市駅前通り1-4-6 宇都宮西口ビル3階
担当: 仲田、増田、中野
TEL: 028-643-3100 FAX: 028-643-3004
受付時間: 09:30~17:30(平日) 土・日曜日及び祝日は休業日となります

(4) 確認書 兼 請求書の送付

9月17日(金)までに連絡先担当者様あて一括してお送りいたします。

9月28日(火)までに指定口座へお振込下さいますようお願い致します。

☆ご注意

ご送付した確認書兼請求書はコピーのうえ、必ず当日ご持参下さい。

7. 変更・取消について

ご変更・取消しは必ず申込書を訂正のうえ、㈱日本旅行宇都宮支店までFAXにてご連絡下さいますようお願い申し上げます。

お申込後の変更・取消につきまして下記のとおり取消料がかかりますのでご注意願います。

<宿泊>

21日以前	20日前～8日前	7日前～前日	当日	無連絡での 不泊
無料	10%	30%	50%	100%

<観光プラン>

21日以前	20日前～8日前	7日前～2日前	前日	当日	旅行開始後 または無連絡
無料	20%	30%	40%	50%	100%

※注1 日本旅行 宇都宮支店の営業日・営業時間内にご連絡いただいた時が基準になります。

※注2 取消に伴うご返金は、協議会終了後上記の取消料を差し引いてご返金いたします。

尚、事務手続上多少お時間がかかる場合がございますので、予めご了承下さい。

※協議会参加費は10月5日(火) 17:00以降のお取消はご返金できませんのでご注意願います。

お問い合わせ先 **株式会社日本旅行 宇都宮支店**

〒321-0964 栃木県宇都宮市駅前通り1-4-6

電話028-643-3100 FAX028-643-3004

宇都宮西口ビル3階

観光庁長官登録旅行業第2号
(社)日本旅行業協会正会員



旅行業公正取引
協議会会員



ポンド保証会員



平成22年度全国医師会勤務医部会連絡協議会（協議会参加・昼食弁当・懇親会・宿泊・観光）申込書

お申込締切日 8月27日(金) 17:00

お申込FAX 028-643-3004

フリガナ				医師会名				TEL		() -	
連絡担当者								FAX		() -	
医師会住所 (確認書の送付先)		〒									

No.	フリガナ 参加者氏名	性別	年齢	医師会における 役職名 又は 勤務先医療機関	協議会 参加する 不参加を 記入	懇親会 参加する 不参加を 記入	宿泊（希望ホテル申込記号を記入） ※第二希望までご記入下さい						観光		同室者名 ※必ずご記入 下さい	
							部屋 タイプ	第一希望			第二希望			ファミリー 10/9 (土)		観光 10/10 (日)
								10/8 (金)	10/9 (土)	10/10 (日)	10/8 (金)	10/9 (土)	10/10 (日)			
記入例	トチギ タロウ 栃木 太郎	男 女	50	勤務医部会長	○	○	シングル	/	/	/	/	/	/	/	○	栃木 花子
	ツイン	3-T	3-T	/	2-T	2-T	/	/								
記入例	トチギ ハナコ 栃木 花子	男 女	50	同 伴	○	○	シングル	/	/	/	/	/	/	○	○	栃木 太郎
	ツイン	3-T	3-T	/	2-T	2-T	/	/								
1		男 女					シングル									
		ツイン														
2		男 女					シングル									
		ツイン														
3		男 女					シングル									
		ツイン														

備考	ご希望に沿えない場合もございますが、喫煙ルーム・禁煙ルームの ご希望がございましたら、参考までにご記入下さい。	ご返金の際の口座番号 をご記入下さい	銀行名	銀行
			支店名	支店
			口座番号	(当・普) No.
			口座名義(カタカナ)	様

1. 控え（コピー）を必ずお手元に保管下さい。 2. この申込書を上記（株）日本旅行宇都宮支店へFAX又は郵送にてお送り下さい。（変更・取消の際も同様）

※ 同伴者の方は、役職名の欄に「同伴」とご記入下さい。

※ 宿泊ホテルは、必ず第二希望までご記入ください。