



福岡県医師会第1727号(地)
平成23年10月24日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻 一 良
(公 印 省 略)

東京都医師会（練馬区・すみだ・江東区医師会）
産業医研修会の開催について（ご案内）

標記の件につきまして、(株) ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局より「日本医師会認定産業医研修会」を開催する旨、別紙のとおり通知が参りました。

つきましては、貴会会員にご周知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 受講希望者は、別紙申込書により直接下記事務局へお申込みいただきますようお願いいたします。
- 2) 研修会の開催要項については、(株) ヒューマン・リサーチホームページ (<http://www.human-research.jp/>) にも掲載されております。

記

【お問い合わせ先】

(株) ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局
〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16 向井ビル 3F
TEL : 03-3358-5360 FAX : 03-3358-4002
E-mail : human_1@abox3.so-net.ne.jp
担当 室谷 佳枝

小郡三井医師会より

産業保健担当理事 権藤秀之
会長 蒲池 壽

平成23年10月吉日

医師会事務局 殿

産業医研修会事務局

産業医研修会について

拝啓 秋冷の候、貴医師会におかれましては益々御清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃のご厚誼に対し御礼申し上げます。

さてこの度、日本医師会認定産業医研修会が、別添パンフレットのとおり開催される運びとなりました。

つきましては、ご多用のところ誠に恐縮に存じますが、貴会会員にご周知の程、ご高配ご協力宜敷お願い申し上げます。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

敬具

※下記の弊社ホームページからも開催要項をダウンロード可能です。

URL: <http://www.human-research.jp/>

(本件に関するお問い合わせ先)

(株)ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局

〒160-0011 新宿区若葉 2-5-16 向井ビル 3F

TEL 03-3358-5360 FAX 03-3358-4002

E-mail: human_1@abox3.so-net.ne.jp

担 当 室 谷 佳 枝

日本医師会認定
東京都医師会・練馬区医師会産業医研修会
開 催 要 項

1. 日 時	平成23年11月26日(土) 13:25～17:40
2. 会 場	ホテルカデンツァ光が丘 2F「アゼリア」(受講者には地図を送付します) 東京都練馬区高松5-8 TEL 03-5372-4411
3. 主 催	東京都医師会
4. 協力団体	練馬区医師会
5. 対 象 者	認定産業医を希望する医師または認定産業医の更新を希望する医師
6. 受 講 料	城北ブロック(北区・豊島区・板橋区・練馬区)医師会員 8,000円 都道府県医師会員 10,000円 非医師会員 12,000円
7. 申 込 先 (お問合せ先)	〒160-0011 東京都新宿区若葉2-5-16 向井ビル3F (株)ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 練馬区医師会産業医研修会事務局 担当: 室谷
8. 申込方法	(1)申込書に所定事項を記入する。 (2)返信用封筒に申込者の連絡先を記入し、80円切手を貼る。 (3)申込書と返信用封筒を同封し、(株)ヒューマン・リサーチ内、 練馬区医師会産業医研修会事務局へ郵送する。
9. 申込締切日	但し定員になり次第締め切ります。
10. 定 員	150名
11. 認定単位数 (1)又は(2) *申請中	(1)非認定産業医:基礎研修 4単位 ①実地 2単位 ②後期 2単位 (2)認定産業医:生涯研修 4単位 ①実地 2単位 ②更新 1単位 ③専門 1単位
12. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2)当日(11/26)は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3)認定シールは研修会終了後、会場受付にて受講証と交換にお渡しをいたします。(認定シールのお渡しは当日限りとなります。) (4)受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

13. プログラム

時間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
13:25 ～13:30	挨拶 練馬区医師会 会長 秋 田 博 伸		
13:30 ～14:30	(1) 職場のメンタルヘルス 慈友クリニック 院長 米 沢 宏	後期 (1)	更新 (1)
14:30 ～15:30	(2) 労働基準法と労働安全衛生法 加藤労働衛生コンサルタント事務所 所長 加 藤 雅 治	後期 (1)	専門 (1)
(休 憩)			
15:40 ～17:40	(3) 保健指導における食生活指導のポイント 横浜創英短期大学 教授 則 岡 孝 子 旭化成ライフサポート㈱ 管理栄養士 渡 辺 文 江 香川栄養学園認定生涯学習 講師 泉 真利子	実地 (2)	実地 (2)

----- (切り取り) -----

NO. _____
(事務局用)
練馬区医師会産業医研修会 (H23. 11. 26) 申 込 書
★ フリガナ 氏 名 _____
★ 所属医師会 _____ 医師会(地区) ・ 無 _____
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 ★ 認定番号 _____
★ 御連絡先（勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。） (自・勤) 〒 _____ (所 属) _____ TEL _____ FAX _____

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えて、ご郵送にてお申し込み下さい。

日本医師会認定
東京都医師会・すみだ医師会産業医研修会
開催要項

1. 日 時	平成24年1月29日(日) 9:55~16:10
2. 会 場	すみだ産業会館・サンライズホール(受講者には地図を送付します) 東京都墨田区江東橋3-9-10 TEL. 03-3635-4351
3. 主 催	東京都医師会
4. 協力団体	すみだ医師会
5. 後 援	墨田区
6. 対 象 者	認定産業医を希望する医師及び認定産業医の更新を希望する医師
7. 受 講 料	10,000円(東京都医師会員) 12,000円(道府県医師会員) 14,000円(非医師会員)
8. 申 込 先 (お問合せ先)	〒160-0011 東京都新宿区若葉2-5-16 向井ビル3F (株)ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 すみだ医師会産業医研修会事務局 担当: 室谷
9. 申込方法	(1)申込書に所定事項を記入する。 (2)返信用封筒(定型最大12×23.5cm)に申込者の連絡先を記入し、80円切手を貼る。 (3)申込書と返信用封筒を同封し、(株)ヒューマン・リサーチ内、すみだ医師会産業医研修会事務局へ郵送する。
10. 申込締切日	平成24年1月13日(金) 但し、定員になり次第締め切りとなります。
11. 定 員	300名
12. 認定単位数 (1)又は(2) *申請中	(1)非認定産業医:基礎研修 5単位 ①実地 2単位 ②後期 3単位 (2)認定産業医:生涯研修 5単位 ①更新 1単位 ②実地 2単位 ③専門 2単位
13. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2)当日(1/29)は会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3)認定シールは研修会終了後、会場受付にて交換証と引替えにお渡し致します。 (4)受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

14. プログラム

時間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
9:55 ～12:00 150名ずつに分かれ(3班各50名)、(1)→(2)、(2)→(1)と入れ替えての受講	(1) 地域・職場で役に立つ運動療法の実際 順天堂大学スポーツ健康科学部 スポーツ医学 教授 櫻庭景植 コウ整形外科クリニック 院長 洪定男 順天堂大学医学部 整形外科科学講座 客員准教授 梶原一	実地 (1)	実地 (1)
	(2) 作業環境測定 十文字学園女子大学 人間生活学部 教授 田中茂 (財)産業保健協会 宮内博幸 浅沼雄二	実地 (1)	実地 (1)
(休 憩)			
13:00 ～14:00	(3) 労働安全衛生法及び関係法令の解説 高輪労働衛生コンサルタント事務所 所長 寺田勇人	後期 (1)	更新 (1)
14:05 ～15:05	(4) 職場の危機管理における産業医の役割 みずほ保険組合内幸町健康開発センター所長代理 戸津崎 貴文	後期 (1)	専門 (1)
15:10 ～16:10	(5) 職場のメンタルヘルス 国立精神・神経医療研究センター 認知行動療法センター センター長 大野 裕	後期 (1)	専門 (1)

(切り取り)

No. _____ (事務局用)
すみだ医師会産業医研修会 (H24. 1. 29) 申 込 書
★ フリガナ 氏 名 _____
★ 所属医師会(都道府県) _____ 医師会(地区) _____ 医師会 ・ 無
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 ★ 認定番号 _____
★ 御連絡先(勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。)
(自・勤) 〒 _____
(所 属) _____
TEL _____ FAX _____

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えてお申し込み下さい。

日本医師会認定
東京都医師会・江東区医師会産業医研修会
開催要項

1. 日 時	平成24年2月18日(土) 13:55～19:10
2. 会 場	ティアラこうとう(江東公会堂) B1 大会議室(受講者には地図を送付) 東京都江東区住吉 2-28-36 TEL03-3635-5500
3. 主 催	東京都医師会
4. 協力団体	江東区医師会
5. 対 象 者	認定産業医を希望する医師または認定産業医の更新を希望する医師
6. 受 講 料	5,000 円(江東区医師会員) 7,000 円(都道府県医師会員) 9,000 円(非医師会員)
7. 申 込 先 (お問合せ先)	〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16 向井ビル 3F ㈱ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 江東区医師会産業医研修会事務局 担当: 室谷
8. 申込方法	(1)申込書に所定事項を記入する。 (2)返信用封筒(長3封筒)に申込者の連絡先を記入し、80円切手を貼る。 (3)申込書と返信用封筒を同封し、㈱ヒューマン・リサーチ内、江東区医師会産業医研修会事務局へ郵送する。
9. 申込締切日	平成24年2月6日(月)(但し、定員になり次第締め切ります)
10. 定 員	200名
11. 認定単位数 (1)又は(2) *申請中	(1)非認定産業医:基礎研修 5単位 ①後期研修 5単位 (2)認定産業医:生涯研修 5単位 ①更新 1単位 ②専門 4単位
12. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後 ①受講証 ②受講料の振込案内 ③会場地図 を返信用封筒に入れて送付いたします。 ※受講料は指定日までにお支払い下さい。お支払いがない場合にはキャンセル扱いになる場合があります。 (2)当日(2/18)は必ず会場受付にて受講証をご提示下さい。 (3)認定シールは研修会終了後、会場受付にて交換証と交換にお渡しをいたします。 (4)受講料は事前払いとし、払い込み後の返金はいたしません。

12. プログラム

時間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
13:55 ～14:00	挨拶 江東区医師会 会長 井 上 仁		
14:00 ～15:00	(1) メンタルヘルスにおける復職判定について 日本精神保健福祉連盟 常務理事 大 西 守	後期 (1)	専門 (1)
15:00 ～16:00	(2) 職場の危機管理における産業医の役割 ―震災を通して― (株) 日立製作所 水戸健康管理センタ 産業医 中 谷 敦	後期 (1)	専門 (1)
(休 憩)			
16:10 ～17:10	(3) 労働衛生における最近の動向 東京産業保健推進センター 副所長 中 山 篤	後期 (1)	更新 (1)
17:10 ～18:10	(4) 過重労働による健康障害防止 東京女子医科大学 衛生学公衆衛生学 教授 山 口 直 人	後期 (1)	専門 (1)
18:10 ～19:10	(5) 事業場の衛生委員会の活用について 労働衛生コンサルタント事務所オークス 所長 竹 田 透	後期 (1)	専門 (1)

----- (切り取り) -----

NO. _____
(※事務局用)
東京都医師会・江東区医師会産業医研修会 申 込 書 (H24.2.18)
★ フリガナ 氏 名 _____
★ 所属医師会(都道府県) _____ 医師会・(地区) _____ 医師会 ・ 無
★ 認定の有無 有 ・ 無 ・ 申請中 ★ 認定番号 _____
★ 御連絡先(勤務先の場合は所属又は部門名をご記入下さい。)
(自・勤) 〒 _____
(所 属) _____
TEL _____ FAX _____

※必要事項ご記入の上、返信用封筒を添えて、ご郵送にてお申し込み下さい。