



福島医発第 1937 号 (地)
平成 26 年 10 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)

東京都医師会産業医研修会の開催について (ご案内)

(株)ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局より標記研修会を開催する旨、別添のとおり通知がありましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 受講希望者は、別添申込書に必要事項をご記入のうえ、下記事務局へ返信用封筒を添えて郵送にて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/>) からダウンロード可能です。
- 3) 本研修会に関するお問合せにつきましては、下記事務局宛ご照会下さい。

【問合せ先】

(株) ヒューマン・リサーチ内 産業医研修会事務局 (担当：室谷)

〒160-0011 東京都新宿区若葉 2-5-16 向井ビル 3 F

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

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

小郡三井医師会より

産業保健担当理事 権藤秀之
会長 廣瀬真恵

平成26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 秋長の候、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に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・墨田区医師会産業医研修会
開 催 要 項

1. 日 時	平成27年1月25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	墨田区医師会
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 ㈱ヒューマン・リサーチ TEL. 03-3358-5360 墨田区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 長3)に申込者の連絡先を記入し、82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、墨田区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27年1月13日(火) 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(1/25)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
10:00 ～11:00	(1) 健康診断の事後措置 三井住友銀行 東京健康サポートセンター センター長 渡辺 巖太郎	後期 (1)	専門 (1)
11:00 ～12:00	(2) 特定化学物質等による健康障害 (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)
12:00 ～13:00	(3) 企業におけるメンタルヘルス対策 ー厚労省の指針ー みずほ健康保険組合 内幸町健康開発センター 所長代理 戸津崎 貴文	後期 (1)	更新 (1)
(休 憩)			
14:00 ～16:10 150 名ずつに 分かれ(3 班 各 50 名)、(4) →(5)、(5)→ (4)と入れ替 えての受講	(4) 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 一般財団法人 産業保健協会 宮 内 博 幸 浅 沼 雄 二	実地 (1)	実地 (1)
	(5) 感染症対策 ー事例検討ー 古河電気工業株式会社 産業医 加 部 勇 自治医科大学 ほけセンター 講師 小 川 真 規 (株)クボタ 筑波工場/関東クボタ精機(株) 健康管理室 産業医 永 野 千 景	実地 (1)	実地 (1)

----- (切り取り) -----

No. _____ (※事務局用)
墨田区医師会産業医研修会 (H27.1.25) 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・慈恵医師会産業医研修会 開 催 要 項

1. 日 時	平成27年2月22日(日) I. 9:00~12:10 II. 13:00~17:15
2. 会 場	東京慈恵会医科大学 1号館 講堂・実習室他(受講者には地図を送付します) 東京都港区西新橋 3-25-8 TEL. 03-3433-1111
3. 主 催	・東京都医師会 ・慈恵医師会(協力団体)
4. 対 象 者	・東京都医師会員 ・道府県医師会員 ・非医師会員
5. 受 講 料	・東京都医師会員 I: 8,000円 II: 10,000円 ・道府県医師会員及び非医師会員 I: 10,000円 II: 12,000円
6. 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・リサーチ内 慈恵医師会産業医研修会事務局 担当: 室谷 TEL. 03-3358-5360
7. 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、82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、慈恵医師会産業医研修会事務局へ郵送する。
8. 申込締切日	平成27年1月30日(金)(但し、定員になり次第締め切ります)
9. 定 員	I: 150名 II: 200名
10. 認定単位数 (1)又は(2) (申請中)	(1)非認定産業医:基礎研修 実地3単位 (1)非認定産業医:基礎研修実地4単位 (2)認定産業医:生涯研修 実地3単位 (2)認定産業医:生涯研修実地4単位
11. そ の 他	(1)事務局に申込書が到着後、受講証・受講料の振込案内・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(2/22)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、会場受付にてシール交換証と交換にお渡しを致します。 (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。

----- (切り取り) -----

NO. _____
慈恵医師会産業医研修会申込書 (H27. 2. 22) (※事務局用)
※受講希望の研修に○をご記入下さい。午前・午後両方ご希望の場合は両方に○をお願いします。 () I. 午前の部 () II. 午後の部
★ 氏 名 _____ ★ 認定の有無 有(認定番号 _____)・無
★ 所属医師会(都道府県) _____ 医師会 / (地区) _____ 医師会 ・ 無
★ 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 _____

※必要事項をご記入の上、返信用封筒を添えて、ご郵送にてお申込み下さい。

12. プログラム

I. 午前の部

時 間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
9:00 ～10:00	(1) 喫煙対策 ー喫煙対策のための空気環境測定実習ー 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 衛生管理士 郡 義 夫	実地 (1)	実地 (1)
休 憩 (教室移動)			
10:05 ～11:05	(2) 職場巡視における有害要因の見つけ方 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 化学物質調査分析課 課長補佐 岡 田 孝 之	実地 (1)	実地 (1)
休 憩 (教室移動)			
11:10 ～12:10	(3) 化学物質のリスクアセスメン 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 副所長 山 田 憲 一	実地 (1)	実地 (1)

II. 午後の部

時 間	テ ー マ ・ 講 師	単 位 内 訳	
		基礎	生涯
13:00 ～14:00	(1) 呼吸用保護具の基礎知識及び取扱い実習 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 化学物質調査分析課 課長補佐 川登 八重子	実地 (1)	実地 (1)
休 憩 (教室移動)			
14:05 ～15:05	(2) 局所排気装置等の性能点検 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 技術専門役 東久保 一朗	実地 (1)	実地 (1)
休 憩 (教室移動)			
15:10 ～16:10	(3) 有機溶剤健康診断結果の措置 中央労働災害防止協会 労働衛生調査分析センター 健康開発課 課長 武 井 貴 史	実地 (1)	実地 (1)
休 憩 (教室移動)			
16:15 ～17:15	(4) ストレスチェックとリラクゼーション技法 中央労働災害防止協会 健康快適推進部 研修支援センター 支援課 課長 浜 谷 啓 三	実地 (1)	実地 (1)