



福岡医発第 3256 号

平成 27 年 3 月 5 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 27 年度日本医師会認定産業医制度実施に伴う各種申請締切日について

標記の件につきまして、別添のように予定しておりますので、締切日等につきましては本事業を円滑に実施するためにも厳守していただきますよう、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 認定証番号別の認定年月日・有効期限一覧表（別紙 1）、日本医師会より各認定医へ直接送付される「更新 1 年前のご案内（はがき）」（別紙 2）、「認定産業医・健康スポーツ医の変更届」（別紙 3）を添付しておりますのでご確認ください。
- 2) 研修会申請時の注意事項・事務手続き等につきましては、平成 22 年 3 月 9 日付福岡医発第 2215 号（地）「日本医師会認定産業医制度実施要領の改定について」、福岡医発第 2216 号（地）「日本医師会認定産業医制度実施要領の改正に伴う事務手続きについて」にてご連絡しておりますのでご留意いただき、申請書を提出頂きますようお願いいたします。

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

1. 認定産業医の新規申請・更新申請締切日

更新申請を行うには、認定証有効期限内の5年以内に、生涯研修20単位以上（更新研修1単位以上・実地研修1単位以上・専門研修1単位以上の20単位以上）の取得が必要です。

審査	締切日（郡市医師会 ⇒ 県医師会）
第1回（5月）	平成27年4月20日（月）
第2回（7月）	平成27年6月22日（月）
第3回（9月）	平成27年8月24日（月）
第4回（11月）	平成27年10月26日（月）
第5回（H28年1月）	平成27年12月18日（金）
第6回（H28年3月）	平成28年2月22日（月）

なお、

- 1) 有効期限の2ヶ月前の締め切りの回で申請手続きをしていただいた場合、次の有効期間が始まる頃に更新された認定証が先生のお手元に届くようになりますので、この期間にできるだけ申請手続きをされますようご高配方お願い申し上げます。
- 2) 有効期限の1年前には、別紙2のとおり、日本医師会より「更新1年前のご案内（はがき）」を対象の認定医へ送付されることとなっておりますので、問合せがあった場合は、ご対応いただきますようお願いいたします。
- 3) 更新申請書は、有効期間が切れる4～5ヶ月前に日本医師会より発行されることとなっております。

注意：

更新手続きにつきましては、認定証有効期限内に更新要件を満たした認定産業医に限り、申請手続きの猶予期間が6ヶ月設けてあります。

有効期限内に更新要件を満たしていない場合は、猶予期間の対象にはなりません。必ず期限内に更新要件を満たしていただきますよう、ご指導ください。

2. 産業医学研修会の審査について

日本医師会の申請締切日に合わせ、本会の締切日を下記のとおりとさせていただきます。

	指定申請締切日	審査対象
第1回	平成27年4月20日（月）	平成27年6月1日以降の研修会
第2回	平成27年6月22日（月）	平成27年8月1日以降の研修会
第3回	平成27年8月24日（月）	平成27年10月1日以降の研修会
第4回	平成27年10月26日（月）	平成27年12月1日以降の研修会
第5回	平成27年12月18日（金）	平成28年2月1日以降の研修会
第6回	平成28年2月22日（月）	平成28年4月1日以降の研修会

※内容等に問題がないか事前に日本医師会に確認するため、本会への送付はできる限り早めに行ってください。ご協力のほどよろしくお願いいたします。

は更新申請の対象になります

日本医師会認定健康スポーツ医 更新 1 年前のご案内

平素、認定健康スポーツ医制度にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

このたび有効期限を 1 年後に迎える先生方に下記のとおりご連絡申し上げます。現在取得済みの単位をご確認いただき、有効期限内に更新要件を満たされますようお願い申し上げます。

記

- ◆有効期限：平成 28 年 1 月 24 日
- ◆更新のための申請書・手続きの案内送付時期：
平成 27 年 9 月～10 月頃（予定）
- ◆更新要件：
 - ①日本医師会が実施または承認した再研修会
3 単位以上受講修了
 - ②健康スポーツ医としての実践活動
(なお、取得済単位は自己管理となっております。)
- ◆研修会情報：日本医師会ならびに都道府県医師会
ホームページ・日医雑誌（奇数月号）に掲載
- ◆認定健康スポーツ医制度に関するお問い合わせ
は、窓口となる都道府県医師会へおたずね下さい。

日本医師会認定産業医 更新 1 年前のご案内

平素、認定産業医制度にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

このたび有効期限を 1 年後に迎える先生方に下記のとおりご連絡申し上げます。現在取得済みの単位をご確認いただき、有効期限内に更新要件を満たされますようお願い申し上げます。

記

- ◆有効期限：平成 28 年 1 月 24 日
- ◆更新のための申請書・手続きの案内送付時期：
平成 27 年 9 月～10 月頃（予定）
- ◆更新要件：
 - 有効期限までに生涯研修 20 単位以上
(更新研修 1 単位以上、実地研修 1 単位以上、専門
研修 1 単位以上の合計 20 単位以上) を修得
(なお、取得済単位は自己管理となっております。)
- ◆研修会情報：日本医師会ならびに都道府県医師会
ホームページ・日医雑誌（奇数月号）に掲載
- ◆認定産業医制度に関するお問い合わせは、窓口と
なる都道府県医師会へおたずね下さい。

日本医師会 使用欄	異動後の都道府県	受付日

日本医師会認定 産業医 ・ 健康スポーツ医 変更届

(登録情報の変更が必要な認定医の名称(上記)を○で囲んでください。)

注1)本変更届は、氏名・連絡先等に変更のある認定医のみご使用ください。それ以外の変更のある認定医は、次の更新手続きの際お送りする「更新申請書」をご使用になり、登録情報を変更してください。

注2)以下の【変更箇所】の記入欄には、1つの記入欄に2つ以上の内容を記入しないでください。

※以下に認定医情報ならびに変更箇所をご記入の上、福岡県医師会(ご所属の都道府県医師会)へFAXまたはご郵送ください。

【認定医情報を必ずご記入下さい】

報告年月日	平成 年 月 日		
フリガナ		性別	1 男 2 女
申請者名	印	生年月日	2 大正 3 昭和 年 月 日 4 平成
医籍登録番号	第 号		
産業医証番号	第 号	産業医 有効期限	平成 年 月 日
健康スポーツ 医証番号	第 号	健康スポーツ 医有効期限	平成 年 月 日

【変更箇所(変更箇所のみご記入いただき、変更の無い箇所は空欄のままにしてください)】

ふりがな		旧姓	異動後の窓口となる 都道府県医師会名	
氏名				
所属施設名				
施設所在地	Tel ()	Fax ()		
	〒 -			
自宅住所	Tel ()	Fax ()		
	〒 -			

※必要事項記入の上、福岡県医師会地域医療課宛に FAX またはご郵送ください。

福岡県医師会地域医療課 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2-9-30 4F FAX:092-411-6858