



福岡県医第 1346 号 (地)

平成 26 年 8 月 8 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 榎藤秀之
会長 廣瀬真恵

平成26年7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 盛夏の候、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・千代田区医師会産業医研修会
開 催 要 項

1. 日 時	平成26年9月21日(日) 9:55～16:00
2. 会 場	明治学院大学 (受講者には地図を送付します) 東京都港区白金台1-2-37 TEL. 03-5421-1556
3. 主 催	東京都医師会
4. 協力団体	千代田区医師会
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	9,000円(東京都医師会会員) 12,000円(道府県医師会会員) 15,000円(非会員)
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 千代田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、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、 千代田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26年9月8日(月)(但し定員になり次第締め切ります。)
10. 定 員	300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 実地研修 3単位 ② 後期研修 2単位 (2) 認定産業医: 生涯研修 5単位 ① 更新研修 1単位 ② 実地研修 3単位 ③ 専門研修 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(9/21)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。(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
9:55 ～10:00	挨拶 千代田区医師会 会長 泉 田 秀 輝		
10:00 ～11:00	(1) 産業保健支援活動の新しい展開 東京産業保健推進センター副所長 野村 みどり	後期 (1)	更新 (1)
11:00 ～12:00	(2) 産業医が知っておくべき皮膚疾患 東京通信病院 院長補佐兼皮膚科部長 江 藤 隆 史	後期 (1)	専門 (1)
(休 憩)			
12:50 ～16:00	(3) 職場のメンタルヘルス対策 ―事例検討― 医療法人社団心静会 南海クリニック 院 長 南 海 昌 博 日本医科大学 武蔵小杉病院 精神科 助教 伊 藤 滋 朗 (4) 職場の過重労働対策 ―事例検討― 医療法人社団 こころとからだの元氣プラザ 統括所長 及 川 孝 光 日鉄住金物産 医務室 川 名 一 夫 (5) 職場の感染症対策 ―事例検討― (医)社団医王会丸の内トラストタワークリニック 院長 濱 本 恒 男 みずほ健康保険組合 内幸町健康開発センター 戸津崎 貴文	実地 (3)	実地 (3)

----- (切り取り) -----

NO. _____ (事務局用)
東京都医師会・千代田区医師会産業医研修会 申 込 書 (H26.9.21)
★ 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。

日本医師会認定
東京都医師会・東京大学医師会産業医研修会
開 催 要 項

1. 日 時	平成26年9月27日(土) 13:25～18:50
2. 会 場	東京大学医学部 鉄門記念講堂 (受講者には地図を送付します) 東京都文京区本郷7-3-1 TEL. 03-3812-2111
3. 主 催	東京都医師会
4. 協力団体	東京大学医師会
5. 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
6. 受 講 料	10,000円(東京都医師会員) 13,000円(道府県医師会員) 16,000円(非会員)
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 東京大学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、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、東京大学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26年9月12日(金)(但し定員になり次第締め切ります)
10. 定 員	280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実地研修 2単位 ②後期研修 3単位 (2)認定産業医:生涯研修 5単位 ①実地研修 2単位 ②更新研修 1.5単位 ③専門研修 1.5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(9/27)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。 (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
13:25 ～13:30	挨拶 東京大学医師会 会長 五十嵐 隆		
13:30 ～15:00	(1) これからの職場のメンタルヘルス ～個人組織の活性化に向けて～ 株式会社Ds' sメンタルヘルス・ラボ 原 雄二郎	後期 (1.5)	専門 (1.5)
15:00 ～16:30	(2) ハラスメントに関する法令と判例 加藤労働衛生コンサルタント事務所 所長 加 藤 雅 治	後期 (1.5)	更新 (1.5)
(休 憩)			
16:40 ～18:50	(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 名誉教授 則 岡 孝 子 女子栄養大学認定 生涯学習 講師 泉 真利子 テンプスタッフライフサポート㈱ 管理栄養士 渡 辺 文 江	実地 (1)	実地 (1)
	(4) 職場における疲労対策 M2トレーナー鍼灸スポーツマッサージさとう治療院 佐 藤 圭 司 (有) スポーツケア鍼灸スポーツマッサージ治療院 海老澤 一哉 山 川 忠 明	実地 (1)	実地 (1)

----- キリトリ -----

NO. _____
(事務局用)
東京都医師会・東京大学医師会産業医研修会 (H26.9/27) 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26年10月11日(土) 13:55～19:10
2. 会 場	カメラiahall (受講者には地図を送付します) 東京都江東区亀戸2-19-1 カメラiapラザ3F TEL. 03-5626-2121
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(江東区医師会会員) 7,000円(都道府県医師会会員) 9,000円(非医師会会員)
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 12×23.5cm)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、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26年9月29日(月)(但し、定員になり次第締め切ります)
10. 定 員	350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(10/11)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 岡 本 克 郎		
14:00 ～15:00	(1) 産業医に必要な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)
15:00 ～16:00	(2) ブルーライトの健康影響 東邦大学医学部 衛生学 教授 西 脇 祐 司	後期 (1)	専門 (1)
(休 憩)			
16:10 ～17:10	(3) 過重労働対策 HOYA グループ総括産業医 小 林 祐 一	後期 (1)	専門 (1)
17:10 ～18:10	(4) 職場のメンタルヘルス 東京急行電鉄(株)東急病院 心療内科 伊 藤 克 人	後期 (1)	専門 (1)
18:10 ～19:10	(5) 作業中の傾眠について 東京医科歯科大学 快眠センター センター長 宮 崎 泰 成	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 (H26. 10. 11)
★ 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。