



福岡医発第 2412 号 (地)
平成 27 年 12 月 10 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 28 年度産業保健実践講習会の開催について (ご案内)

標記の件につきまして、公益財団法人産業医学振興財団よ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) 詳細につきましては、別紙 1 をご参照ください。
- 2) 本研修は、下記福岡会場以外に、大阪、横浜、東京、名古屋、岡山でも開催を予定されております (別紙 2 参照)。

記

【福岡会場】

と き 平成 28 年 5 月 8 日 (日) 9 : 00 ~ 16 : 30

と ころ 福岡国際会議場 (福岡市博多区石城町 2-1)

受 講 料 12,000 円

定 員 300 名

取得単位 日本医師会認定産業医制度

生涯研修 6 単位 (更新 1.5、専門 3、実地 1.5)

※新たに認定産業医資格を取得するために必要な基礎研修の単位は取得できません。)

申込期間 平成 27 年 12 月 1 日 (火) ~ 平成 28 年 3 月 8 日 (火)

小郡三井医師会より



産医振発第 162 号

平成27年11月24日

公益社団法人 福岡県医師会
会長 松 田 峻一良 様

公益財団法人産業医学振興財団

理事長 櫻 井 治 彦



平成28年度産業保健実践講習会の開催に係る広報の協力依頼について

当財団の事業運営につきましては、平素より格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、貴医師会と共催させていただきます標記の産業保健実践講習会につきまして、講習会の開催案内を同封いたしますので貴医師会会員の産業医の先生方が多数受講されますよう、機関誌への掲載周知につきまして特段のご配慮を賜りたくお願い申し上げます。



(福岡会場)

平成28年度 産業保健実践講習会開催のご案内

産業医・産業保健関係者を対象として、時代の変化に応じた課題に即応できる実践的な知識・技術を修得できる内容の講習会を開催いたしますのでご案内いたします。

なお、当講習会は、日本医師会の認定産業医制度の研修として、更新1.5単位、専門3単位及び実地1.5単位を含む生涯研修の単位(計6単位)の取得が可能となっております(新たに認定産業医資格を取得するために必要な基礎研修の単位は取得できません。)

また、日本産業衛生学会の産業保健看護専門家制度の研修単位についても取得可能となっております。

記

1. 日 時 平成28年5月8日(日) 9:00~16:30
2. 会 場 福岡国際会議場
福岡市博多区石城町2-1
3. 主 催 (公財)産業医学振興財団・(公社)福岡県医師会
4. 受 講 料 12,000円
5. 対 象 産業医、保健師、看護師、衛生管理者、衛生推進者等
6. 定 員 300名
7. 申 込 先 (公財)産業医学振興財団 企画課
〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-2-11(新倉ビル3階)
TEL:03-3525-8293 FAX:03-5209-1020
<http://www.zsisz.or.jp/>
8. 申 込 期 間 平成27年12月1日(火)~平成28年3月8日(火)まで
定員となり次第締め切らせていただきます。
9. 申 込 方 法 当財団のホームページ(<http://www.zsisz.or.jp/>)よりお申し込みいただくか、
財団指定の受講申込書によりFAXでお申し込みください。
受講料振込書を平成28年3月9日以降にお送りいたします。
10. 受講料の振込 受講料振込書により平成28年4月1日(金)までにお振込ください。
期日までにお振込がない場合には、受講登録を取り消しさせていただきます。
11. 受講票の送付 受講料振込確認後、4月7日(木)以降に受講票をお送りさせていただきますので、講習会
当日必ずご持参ください。
12. 受講料の返還 受講料振込後、振込期限の平成28年4月1日(金)までに受講の取り消しを申し出た方に限り
事務手数料2,000円を除いた受講料を返還いたします。
13. 昼 食 昼食の用意はしておりませんので、持参していただくか、会場近隣に飲食店等が若干ござ
いますのでご利用願います。(福岡会場では当日に弁当の予約販売を行います。)

14. カリキュラム

研修科目(テーマ)	講 師	認定産業医 単位
		生涯
職場におけるリスクアセスメントについて	産業医科大学 産業生態科学研究所 産業保健経営学研究室 助教 永田 智久	専門 1.5 単位
ストレスチェックを中心に	産業医科大学 産業生態科学研究所 所長 産業保健管理学教室 教授 堀江 正知	更新 1.5 単位
化学物質の管理について ー労働安全衛生法改正を踏まえてー	産業医科大学 産業生態科学研究所産業保健経営学教授 産業医実務研修センター長 森 晃爾	専門 1.5 単位
メンタルヘルス事例研究 ー職場における困難例への対応ー	九州電力株式会社 本店健康管理室 統括産業医 藤代 一也	実地 1.5 単位
	産業医科大学 産業生態科学研究所 精神保健学教室 教授 廣 尚典	
	トータルヘルス株式会社 代表取締役・医師 林田 耕治	

15. 日 程

時 間	会 場	内 容	認定産業医単位
			生涯
8:30～9:00	全 員(2階多目的ホール)	受 付	
9:00～9:10	全 員(2階多目的ホール)	オリエンテーション	
9:10～10:40	全 員(2階多目的ホール)	職場におけるリスクアセスメントについて	専門1.5
10:50～12:20	全 員(2階多目的ホール)	ストレスチェックを中心に	更新1.5
12:20～13:20	各 自	昼 食	
13:20～14:50	A、B、C組(2階多目的ホール)	化学物質の管理について ー労働安全衛生法改正を踏まえてー	専門1.5
	D組(4階中会議室411)	メンタルヘルス事例研究 ー職場における困難例への対応ー	実地1.5
	E組(4階中会議室412)		
	F組(4階中会議室413)		

平成28年度 産業保健実践講習会開催のご案内

産業医学振興財団では、時代の変化に応じた課題に即応できる実践的な知識・技術を修得できるよう、実地研修を含めた産業保健実践講習会を平成15年度より開催しております。

平成28年度も新たな研修科目を取り入れ、産業現場で役立つ知識・技術を提供する同講習会を以下のとおり開催します。

1. 対 象 者：産業医、保健師、看護師、衛生管理者、衛生推進者等
2. 取 得 単 位：日本医師会認定産業医制度産業医学研修の単位(生涯研修)
※ 新たに認定産業医資格を取得するために必要な基礎研修の単位取得はできません(平成23年度より)。
日本産業衛生学会産業保健看護専門家制度の研修単位
3. 主 催：産業医学振興財団、大阪府医師会、大阪市立大学医学部医師会、福岡県医師会、神奈川県医師会、東京都医師会、愛知県医師会、岡山県医師会

4. カリキュラム

研 修 科 目 (テーマ)	認定産業医単位
	生涯(6単位)
職 場 におけるリスクアセスメントについて	専門 1.5 単位
ストレスチェックを中 心 に	更新 1.5 単位
化学物質の管理について ー労働安全衛生法改正を踏まえてー	専門 1.5 単位
メンタルヘルス事例研究 ー職場における困難例への対応ー	実地 1.5 単位

5. 開 催 日 程(東京会場のみ開催時間が異なりますのでご注意ください)

	大阪会場	福岡会場	横浜会場	東京会場	名古屋会場	岡山会場
日 時	4月24日(日) 9:00～16:30	5月8日(日) 9:00～16:30				

産業保健実践講習会受講申込書— FAX送信用 —

(FAX:03-5209-1020) 【申込書の受付開始日】 平成27年12月1日(火)

平成28年度 産業保健実践講習会への受講を申し込みます。

※インターネットによるお申し込みをご希望の方は、当財団のホームページからお申し込みいただけます。
(産業医学振興財団ホームページURL: <http://www.zsisz.or.jp/>)

※新たに日本医師会認定産業医制度の資格を取得するために必要な、基礎研修の単位は取得できません。

1 受講希望会場 (○印をお願いします)	1.大阪会場 (大阪市立大学医学部) 平成28年 4月 24日(日)	2.福岡会場 (福岡国際会議場) 平成28年 5月 8日(日)	3.横浜会場 (神奈川県総合医療会館) 平成28年 5月15日(日)
	4.東京会場 (一橋大学一橋講堂) 平成28年 6月19日(日)	5.名古屋会場 (名古屋国際会議場) 平成28年 7月 3日(日)	6.岡山会場 (岡山コンベンションセンター) 平成28年 7月10日(日)
2 氏 名 (漢字)			
3 氏 名 (フリガナ)			
4 性 別 (○印をお願いします)	1.男性 2.女性		
5 年 齢			
6 希望連絡先 (○印をお願いします)	1.勤務先 2.自宅		
7 連絡先住所 (受講票等送付先)	〒 _____		
8 勤務先・部署名等			
9 TEL / FAX ※確認のため連絡を差し 上げることがあります。	(TEL) _____		(携帯) _____
	(FAX) _____		※携帯電話番号は差し支えなければご記入ください。
10 電子メール ※確認のため連絡を差し 上げることがあります。	_____ @ _____		
11 受講者区分 (該当する区分に○印を お願いします)	1.産業医	所属都道府県医師会 (都・道・府・県)医師会	
		産業医認定番号 ※認定の確認のため、必ずご記入ください。	