



福岡医発第 622 号
平成 27 年 5 月 27 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

大分県医師会第 1 回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、大分県医師会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。

記

1. 日 時 平成 27 年 6 月 12 日 (金) 18 : 00 ~ 20 : 30
2. 場 所 大分県医師会館
大分市大字駄原 2892-1 TEL : 097-532-9121
3. 次 第 ①改正労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度について
(18 : 00 ~ 19 : 00)
大分産業保健総合支援センター副所長 赤峯 新治
②メンタルヘルスのストレスチェックについて (19 : 00 ~ 20 : 30)
九州電力(株)統括産業医 藤代 一也
4. 取得単位 基礎研修 : 後期 2.5 単位
生涯研修 : 更新 1 単位・専門 1.5 単位
日医生涯教育制度 2.5 単位 (cc : 84)
5. 申込締切 6 月 8 日 (月) (厳守)
6. 受 講 料 2,000 円 (税込)
必ず受講料を添えてお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理となります。なお、申込後の返金については、大分県医師会の責に帰すべき事由による以外は応じかねることとなっております。

受講料振込先 : 大分銀行本店 普通預金 3329521 (一社) 大分県医師会

分 医 発 第 6 1 号
平 成 2 7 年 5 月 2 1 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 近 藤 稔

平成27年度第1回産業医研修会の開催について

標記研修会を、下記日程により開催いたしますので、受講希望者がございましたら別添申込書により本会宛FAXにてお申し込み下さるよう、周知方お願いいたします。

なお、本研修会は日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として申請中でありますことを申し添えます。

記

1. 日 時 平成27年6月12日(金) 18:00～20:30
2. 場 所 大分県医師会館
(大分市大字駄原2892-1)
☎097-532-9121
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…後期-2.5単位
生涯研修…更新-1.0単位 専門-1.5単位
日医生涯教育制度 2.5単位・カリキュラムコード:84/その他
5. 申込締切 6月8日(月)(厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要となります。必ず受講料を添えお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理といたします。なお、申込後の返金については本会の責に帰すべき事由による以外は応じかねますのでご了承下さい。

受講料振込先:大分銀行本店 普通預金3329521 (一社)大分県医師会



平成27年度第1回産業医研修会

と き 平成27年6月12日(金)18時
ところ 大分県医師会館

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

- (1) 「改正労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度について」
(18:00～19:00)

大分産業保健総合支援センター
副所長 赤 峯 新 治

- (2) 「メンタルヘルスのストレスチェックについて」 (19:00～20:30)

九州電力(株)
統括産業医 藤 代 一 也

4. 閉会の辞

第1回産業医研修会受講申込書

(非会員・県外用)

○ 6 月 1 2 日 (金) 開催の産業医研修会に申し込みます。

平成	年	月	日
勤務先			
住所			
連絡先	(— —)		
ふりがな 氏 名			
産業医学研修手帳		認定証番号	
手帳番号		No.	

申込先：〒 8 7 0 - 8 5 6 3

大分市大字駄原 2 8 9 2 の 1

大分県医師会保険課

電 話 097-532-9121

F A X 097-537-4764

受講料：2,000円

振込先：大分銀行本店 普通預金3329521 (一社)大分県医師会
入金確認が出来次第、申込受理といたします。

※ 本会記入欄

申込書受領日	受付番号・入金日