



福岡医発第 1172 号 (地)

平成 27 年 7 月 23 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 3 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 8 月 21 日 (金) 19 : 00 ~ 21 : 00
2. 場 所 中津市医師会ファビオラ看護学校
中津市永添 2110 TEL : 0979-22-0993
3. 次 第 ①労働衛生関係法規と関係通達の改正関連 (19 : 00 ~ 20 : 00)
中津労働基準監督署署長 具志堅 修
②労災医療について (20 : 00 ~ 21 : 00)
大分県医師会常任理事 内田 一郎
4. 取得単位 基礎研修 : 後期 2 単位
生涯研修 : 更新 2 単位
日医生涯教育制度 2 単位 (cc : 84)
5. 申込締切 8 月 12 日 (水) (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

小郡三井医師会より

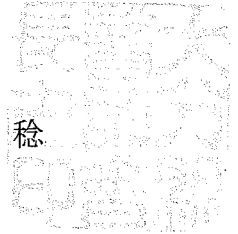
産業保健担当理事 榎藤秀之
会長 廣瀬真恵



分 医 発 第 1 3 9 号
平 成 2 7 年 7 月 1 6 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 近 藤



平成27年度第3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8月21日(金) 19:00～21:00
2. 場 所 中津市医師会ファビオラ看護学校
(中津市永添2110)
☎0979-22-0993
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…後期－2.0単位
生涯研修…更新－2.0単位
日医生涯教育制度 2.0単位・カリキュラムコード：84／その他
5. 申込締切 8月12日(水) (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3回産業医研修会

と き 平成27年8月21日(金)19時

ところ 中津市医師会ファビオラ看護学校

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 「労働衛生関係法規と関係通達の改正関連」

(19:00～20:00)

中津労働基準監督署

署 長 具志堅 修

(2) 「労災医療について」

(20:00～21:00)

大分県医師会

常任理事 内 田 一 郎

4. 閉会の辞

第 3 回 産 業 医 研 修 会 受 講 申 込 書

(非 会 員 ・ 県 外 用)

○ 8 月 2 1 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	N o .

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