第755号 受 27.8.21 付 小郡三井医師会

福県医発第1382号（地）
平成27年8月19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）

㈱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/）からも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3F
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　権藤秀之
会長　廣瀬真恵

平成２７年８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　炎暑の候、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せ先)
㈱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 向井ﾋﾞﾙ 3F
TEL 03-3358-5360　FAX 03-3358-4002
E-mail:human_1@abox3.so-net.ne.jp
担 当　室谷 佳枝
上田 一寛

福岡県医師会
受付
27.8.10
2463

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 27 年 9 月 27 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（東京都医師会員）　12,000 円（道府県医師会員） 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　向井ﾋﾞﾙ 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：上田
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送付先を記入し、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 27 年 9 月 14 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 (9/27) 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	単位内訳 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) 労働衛生法規の改正について 東京産業保健総合支援センター 副所長　地場孝一	後期 (1)	更新 (1)
11:00 ～12:00	(2) 職場の腰痛対策の実際-最新のｴﾋﾞﾃﾞﾝｽを踏まえて- 九段坂病院 院長　中井　修	後期 (1)	専門 (1)
(休　憩)			
12:50 ～16:00	(3) 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 日鉄住金物産株式会社 医務室産業医　川名一夫 (4) 職場のメンタルヘルス対策 －ストレスチェック制度の実施応用－ 東京産業保健総合支援センター副所長　地場孝一 帝人株式会社 東京診療所長　西澤洋子 (5) 職場の感染症対策 －呼吸用保護具－ 東海旅客鉄道株式会社 健康管理センター産業医　川島正敏 国立国際医療研究センター 国際医療協力局　和田耕治	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(H27.9.27)

★ 氏名(フリガナ)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★ 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・西多摩医師会産業医研修会
開　催　要　項

1．日　　時	平成２７年１０月１７日（土）　１２：５５～１８：２０
2．会　　場	青梅市立総合病院 南棟 3階 講堂（受講者には地図を送付します） 東京都青梅市東青梅４－１６－５
3．主　　催	東京都医師会
4．協力団体	西多摩医師会
5．対 象 者	東京都医師会員　道府県医師会員　非医師会員
6．受 講 料	東京都医師会員　　８，０００円 道府県医師会員　１０，０００円　　非 医 師 会 員　１２，０００円
7．申 込 先 （お問合せ先）	〒160-0011　東京都新宿区若葉 2-5-16　向井ﾋﾞﾙ3F ㈱ヒューマン・リサーチ　TEL. 03-3358-5360 西多摩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、 西多摩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２７年９月２８日（月） （但し、定員になり次第締め切りとなります。なお、締切りとなりましたら、㈱ヒューマン・リサーチのホームページ（http://www.human-research.jp/）にてご案内いたします。）
10．定　　員	１５０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 (3)その他：日本医師会生涯教育制度　５単位 カリキュラムコード　１，６，１１，１２，１７，１８，１９，７０，８２，８４
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(10/17)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、会場受付にて交換証と交換にお渡し致します。 (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	単位内訳 生涯
12:55 ～13:00	挨　拶 西多摩医師会 会長　玉木一弘		
13:00 ～14:00	(1)健康食品の有効活用 東海大学医学部基盤診療学系 健康管理学 教授　高橋英孝	後期 (1)	専門 (1)
14:00 ～15:00	(2)労働安全衛生法改正に伴うストレスチェック制度の進め方 (株)日立製作所 水戸健康管理センタ 産業医　中谷　敦	後期 (1)	更新 (1)
15:10 ～18:20	(3)化学物質のリスクアセスメント 十文字学園女子大学人間生活学部 教授　田中　茂	実地 (1)	実地 (1)
	(4)メンタル不調者復職時の問題 株式会社ニコンビジネスサービス　衛生管理者　對木博一	実地 (1)	実地 (1)
	(5)職場における疲労対策 (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	実地 (1)	実地 (1)

---------- 切り取り ----------

NO.

西多摩医師会産業医研修会

申　込　書(H27.10/17)

★ 氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★ 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郵送にてお申し込みください。

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 27 年 10 月 17 日（土）　13：55～19：10
2．会　　場	カメリアホール　　（受講者には地図を送付します） 東京都江東区亀戸 2-19-1 カメリアプラザ 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（江東区医師会員）　　7,000 円（都道府県医師会員） 9,000 円（非医師会員）
7．申 込 先 （お問合せ先）	〒160-0011　東京都新宿区若葉 2-5-16　向井ﾋﾞﾙ 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：上田
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 27 年 10 月 5 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(10/17)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	単位内訳 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) 労働関係法令 労働衛生コンサルタント事務所オークス 所長　竹田　透	後期（1）	更新（1）
15:00 ～16:00	(2) ストレスチェック制度の概要 労働衛生コンサルタント事務所 所長　内田和彦	後期（1）	専門（1）
（休　憩）			
16:10 ～17:10	(3) ストレスチェックを実施している産業医の具体的な事後措置方法 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	後期（1）	専門（1）
17:10 ～18:10	(4) 職場復帰の判定 産業医科大学 産業衛生 教授　浜口伝博	後期（1）	専門（1）
18:10 ～19:10	(5) 有機溶剤を取り扱っている従業員の健診判定 古河電気工業株式会社 産業医　加部　勇	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(H27.10.17)

★ 氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿

★ 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２８年１月９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　向井ﾋﾞﾙ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２７年１２月２４日（木） （但し、定員になり次第締め切りとなります。なお、締切りとなりましたら、㈱ヒューマン・リサーチのホームページ（http://www.human-research.jp/）にてご案内いたします。）
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(1/9)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	単位内訳 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) ストレスチェック実施について 吉野聡産業医事務所 代表／新宿ゲートウェイクリニック 院長　吉　野　聡	後期 (1.5)	専門 (1.5)
15:00 ～16:30	(2) 産業医活動に密接な労働安全衛生関連法令の解説 高輪労働衛生コンサルタント事務所 所長　寺　田　勇　人	後期 (1.5)	更新 (1.5)
(休　憩)			
16:40 ～18:50	(3) 化学物質のリスクアセスメント 北里大学医療衛生学部　仲　座　政　宏 一般財団法人 産業保健協会　浅　沼　雄　二 一般財団法人 産業保健協会　宮　内　博　幸	実地 (1)	実地 (1)
	(4) 化学物質の曝露防護のための労働衛生保護具の最近の動向 十文字学園女子大学 人間生活学部 教授　田　中　茂 ㈱興研 労働衛生コンサルタント事務所 所長　岩　崎　毅 重松製作所㈱ 労働衛生コンサルタント　増　田　庄　司	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（H28.1/9）

申　込　書

★ 氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★ 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。