



福岡医発第 2661 号 (地)

平成 28 年 12 月 22 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 29 年度日本医師会認定産業医制度研修会 (平成 29 年 4 月～6 月) の
開催について (ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥のことと、心よりお慶び申し上げます。

さて、標記研修会を別添のとおり開催いたしますので、会員各位への周知方よろしく
お願い申し上げます。

なお、

- 1) 各研修会の受講希望者のとりまとめ方法等については、別紙研修会要項をご参照
ください。
- 2) 5 月の研修会は実地研修となっておりますので、申込者を限定させていただきます。
別紙要項を必ずご確認くださいませようお願いいたします。

記

【研修会要項・受付名簿】

- ・ 第 1 回基礎・生涯研修会...別紙 1 ・ Excel データ 1
- ・ 第 2 回基礎・生涯研修会...別紙 2 ・ Excel データ 2
- ・ 第 3 回基礎・生涯研修会...別紙 3 ・ Excel データ 3

<問合せ先>

福岡県医師会地域医療課 (担当 : 梶原・厚地)

TEL : 092-431-4564 FAX : 092-411-6858

Mail : fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp

小郡三井医師会より

産業保健担当理事 榎藤秀之

会長 白石恒明

上記研修会参加ご希望の方は、4月13日開催分は3月24日 (金) までに、5月30日開催
分は4月21日 (金) までに、6月10日開催分は5月22日 (月) までに当医師会事務局へ
お申し込みください。

日本医師会認定産業医制度第 1 回基礎・生涯研修会要項

△と き 平成 29 年 4 月 13 日（木） 19：00～21：00

△と ころ パークサイドビル 9 階 大会議室
（北九州市小倉北区堺町 1-6-13）

△受講定員 120 名

△修得単位 基礎研修 後期 2 単位
生涯研修 更新 2 単位

1. 受講希望者を貴会にて Excel データ 1 にお取りまとめいただき、**平成 29 年 3 月 31 日（金）**までに本会地域医療課宛 e-mail(fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)にてご回報願います。
2. 大幅な遅刻は受講をお断りさせていただく場合がございます。
3. 申込者数が受講定員を上回った場合は、北九州ブロックの先生方を優先させていただきます。また、その場合のみ各郡市医師会へご連絡いたします。
4. 未認定医の先生で手帳発行が必要な場合は、Excel データ 1 備考欄にその旨ご記載をお願いいたします。

平成 29 年度日本医師会認定産業医制度第 1 回基礎・生涯研修会

△と き：平成 29 年 4 月 13 日（木）19:00～21:00

△ところ：パークサイドビル 9 階 大会議室

北九州市小倉北区堺町 1-6-13（Tel093-551-3878）

1. 開 会

2. 講 義（19:00～21:00）

「職域の感染症対策―最近の動向―（仮）」

久留米大学医学部感染制御学講座主任教授 渡 邊 浩

3. 閉 会

※研 修 単 位

研 修	修 得 単 位		
	基礎研修	生涯研修	
19:00～21:00	後期	更新	2 単位

日本医師会認定産業医制度第 2 回基礎・生涯研修会要項

△と き	平成 29 年 5 月 30 日（火）19：00～20：30
△と ころ	福岡県医師会館 5 階研修室 (福岡市博多区博多駅南 2-9-30)
△受講定員	100 名
△修得単位	基礎研修 実地 1.5 単位 生涯研修 実地 1.5 単位

1. 受講希望者を貴会にて Excel データ 2 にお取りまとめいただき、**平成 29 年 4 月 28 日（金）**までに本会地域医療課宛 e-mail(fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)にてご回報願います。

★ 2. 本研修会は受講定員が 100 名となっておりますので、未認定医の先生及び更新期限の近い**（有効期限：平成 29 年 5 月 30 日～平成 33 年 5 月末迄）**先生のみのお申込みに限らせていただきます。定員を超えた場合は受講を見送らせていただくことがありますので、**認定医の先生につきましては、必ず、Excel データ 3 の備考欄に最新の有効期限の記載をお願いいたします。**

3. 本研修会は事前申込みの上、受講決定となった先生のみ受講いただくことができます。必ず事前にお申込みいただき、受講の可否をご確認いただきますようご高配方よろしくお願い致します。

※毎回、受講決定以外の先生が数名お越しになりますが、受講はお断りしております。

4. 未認定医の先生で手帳発行が必要な場合は、Excel データ 2 備考欄にその旨ご記載をお願いいたします。

5. 大幅な遅刻は受講をお断りさせていただく場合がございます。

6. 研修当日の連絡先は、**092-431-4564**となっております。

7. 当日は無料の託児室を設置いたします。利用をご希望の場合は、事前申込みが必要となりますので、1 週間前までに本会へご連絡ください。

(TEL：092-431-4564 担当：原)

平成 29 年度日本医師会認定産業医制度第 2 回基礎・生涯研修会

△と き：平成 29 年 5 月 30 日（火）19:00～20:30

△ところ：福岡県医師会館 5 階研修室

福岡市博多区博多駅南 2-9-30（Tel092-431-4564）

1. 開 会

2. 講 義（19:00～20:30）

「高ストレス者の保健師面談および医師による面接指導の実際（仮）」

九州電力株式会社人材活性化本部 安全・保健推進G 田 中 伸 明

中尾労働衛生コンサルタントワーク&ヘルス代表 中 尾 由 美

3. 閉 会

※研 修 単 位

研 修	修 得 単 位		
	基礎研修	生涯研修	
19:00～20:30	実地	実地	1.5 単位

日本医師会認定産業医制度第3回基礎・生涯研修会要項

△と き	平成 29 年 6 月 10 日（土）14：00～18：10
△と ころ	福岡県医師会館 5 階研修室
△受講定員	100 名
△修得単位	基礎研修 後期 4 単位 生涯研修 更新 1 単位、専門 3 単位

1. 受講希望者を貴会にて Excel データ 3 にお取りまとめいただき、**平成 29 年 5 月 29 日（月）**までに本会地域医療課宛 e-mail(fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)にてご回報願います。
2. 本研修は部分的な受講は認めておりません。
3. 大幅な遅刻は受講をお断りさせていただく場合がございます。
4. 未認定医の先生で手帳発行が必要な場合は、Excel データ 3 備考欄にその旨ご記載をお願いいたします。
5. 研修当日の連絡先は、**092-431-4564** となっております。
6. 当日は無料の託児室を設置いたします。利用をご希望の場合は、事前申込みが必要となりますので、1 週間前までに本会へご連絡ください。
(TEL：092-431-4564 担当：原)

平成 29 年度日本医師会認定産業医制度第 3 回基礎・生涯研修会

△と き：平成 29 年 6 月 10 日（土）14:00～18:10

△ところ：福岡県医師会館 5 階研修室

福岡市博多区博多駅南 2-9-30（Tel.092-431-4564）

1. 開 会

2. 講 義（14:00～18:10）

「熱中症について（仮）」（14:00～15:00）

「がん等疾病を有する労働者の就労対応に必要な労働衛生法規の知識（仮）」

（15:00～16:00）

産業医科大学産業生態科学研究所産業保健管理学学内講師 川 波 祥 子

「がん等疾病を有する労働者の就労への対応～専属産業医の立場から～（仮）」

（16:10～17:10）

ダイハツ九州株式会社専属産業医 垣 内 紀 亮

「治療と就労の両立支援について～福岡産業保健総合支援センターの立場から～（仮）」

（17:10～18:10）

福岡産業保健総合支援センター所長 織 田 進

3. 閉 会

※研 修 単 位

研 修	修 得 単 位		
	基礎研修	生涯研修	
14:00～15:00	後期	専門	1 単位
15:00～16:00	後期	更新	1 単位
16:10～17:10	後期	専門	1 単位
17:10～18:10	後期	専門	1 単位

受講希望者名簿の作成について

日本医師会認定産業医制度第1回基礎・生涯研修会

と き：平成29年4月13日（木） 19:00～21:00

ところ：パークサイドビル 9階大会議室

（ 福岡県 ）医師会

No.	氏 名	認 定 医 未 認 定 医	備 考（要手帳準備など）
1	[苗 字] [名 前]		平成[]年[]月[]日
2			
3			
4			
5			

※苗字と名前に余白を挿入してください（全角スペース1文字）

※様式・入力済のテキストスタイルは変更しないでください

※郡市医師会名を（ ）内に入力してください

※氏名あいうえお順

◆実地研修の場合

※有効期限を必ずご記入ください

（先生にお伺いしてもわからない場合は提出前にお尋ねください）

（**全て記入した状態**での名簿提出をお願いします）

※元号表示にてお願いします

※必ず**最新**の有効期限の確認をお願いします

※研修会当日、受付名簿に名前のない先生がいらっしゃった場合には、
いただいた名簿と受講決定通知を確認として提示しています

※受講決定通知FAX後は、追加申込は受付しておりません

◆受講者名簿送付に際して

※メールのタイトルには「産業医」の文言と、研修会名もしくは開催日どちらかの
記載をお願いします（産業医第1回基礎・生涯研修会 4/13産業医研修会 等）

※追加の参加希望が出た場合は、**改めて作成した名簿**を再送してください
（締切後の場合は空き状況を確認してからご案内しますので、一度ご連絡ください）

※会員の先生方には、**郡市医師会を通じて**申込されるよう周知の徹底をお願いします
（受付締切前でも、県医師会へ直接電話にて申込される先生がいらっしゃいます）

日本医師会認定産業医制度第1回基礎・生涯研修会

と き: 平成29年4月13日(木) 19:00～21:00

ところ: パークサイドビル 9階大会議室

()医師会

No.	氏 名	認 定 医 未 認 定 医	備 考 (要 手 帳 準 備 など)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

日本医師会認定産業医制度第2回基礎・生涯研修会

と き：平成29年5月30日（火） 19:00～20:30

ところ：福岡県医師会館 5階研修室

（ ）医師会

No.	氏 名	認 定 医 未 認 定 医	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

日本医師会認定産業医制度第3回基礎・生涯研修会

と き：平成29年6月10日(土)14:00～18:10

ところ：福岡県医師会館 5階研修室

()医師会

No.	氏 名	認 定 医 未 認 定 医	備 考 (有 効 期 限)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			