

福岡医発第 781 号 (地)

平成 28 年 6 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)

第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに

平成 28 年度九州学校検診協議会の開催について (ご案内)

さて、8 月 6 日 (土)・7 日 (日) の両日、熊本市のホテル日航熊本において開催
予定の標記大会並びに協議会につきまして、熊本県医師会より別紙のとおり通知が
ありましたのでご連絡いたします。

つきましては、多数ご参加下さいますよう、会員各位への周知方よろしくお願
い申し上げます。

なお、貴会にて出席者をお取りまとめの上、6 月 23 日 (木) までに本会地域医
療課宛メール (fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp) にてご回報下さいますようお願い
申し上げます。

記

1) 昼食費 (2,500 円)・懇親会費 (10,000 円) 及び宿泊費に関しましては、後日、
参加券・宿泊券等と併せて請求書をお送り致します。

2) 取得単位 (申請中含む)

- ・ 日本医師会生涯教育認定講座
 - ・ 日本小児科医会「地域総合小児医療認定医」
 - ・ 日本内科学会総合内科専門医
 - ・ (眼 科 部 門) 日本眼科学会専門医
 - ・ (耳鼻咽喉科部門) 日本耳鼻咽喉科学会専門医
 - ・ (運 動 器 部 門) 日本整形外科学会教育研修会
- 日本医師会認定健康スポーツ医再研修会

3) 本大会には、地球温暖化防止対策の一環として「夏の軽装 (クールビズ)」でご
参加ください。

小郡三井医師会より

学校保健担当理事 田中泰之

会長 廣瀬真恵

上記大会出席ご希望の方は、別紙参加申込書により 6 月 20 日 (月) までに当医師会
事務局へご連絡ください。

熊医発第203号

平成28年6月1日

九州各県医師会長様

公益社団法人熊本県医師会

会長 福田 稯



第60回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに
平成28年度九州学校検診協議会（年次大会）の開催について（ご案内）

謹啓 初夏の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度の平成28年熊本地震に際しましては、皆様方より多大なるご支援を賜り心より感謝申し上げます。

さて、標記大会につきましては、当初の予定どおり来る8月7日（日）に本会の担当で別紙要綱のとおり開催することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、貴職はじめ貴会役員及び学校医等、会員多数のご参加を賜りますようご案内申し上げます。

なお、分科会（眼科部門、耳鼻咽喉科部門、運動器部門）も開催いたしますので、関係専門医会への周知につきましてもご高配賜りますようお願い申し上げます。

また、準備の都合上、下記により出席者等をお取り纏めのうえ、期日までにお申込み下さいますよう重ねてお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 申込み方法

各県医師会でお取り纏めのうえ（郡市医師会、専門医会からの参加者含）、「参加・宿泊等申込書」により、一括してお申込み下さい。

2. 申込み期限

平成28年6月30日（木）※出来るだけ早めにお申込み下さい。

3. 参加・宿泊申込書送付先

JTBコンベンションサポートセンター

「第60回九州ブロック学校保健・学校医大会/平成28年九州学校検診協議会（年次大会）」受付係

TEL 092-751-2102 FAX 092-751-4098

〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル6階



4 . 参加・宿泊費等

- (1) 宿泊先が決まり次第、大会の 2 週間前を目安に J T B コンベンションサポートセンターより、参加券・宿泊券等とともに請求書をお届けします。貴会取り纏め分を一括して期日までに指定口座へご送金下さい。
- (2) 九州医師会連合会学校医会評議員会へ出席される役職員の昼食は、担当県で準備いたしますので、申込書備考欄に「評議員会」とご記入下さい。

5 . 照会先

今回のご案内に関するお問い合わせは下記までお願いいたします。

なお、宿泊・請求等に関する事項については J T B コンベンションサポートセンターにお問い合わせ下さい。

熊本県医師会事務局（業務 課）

九州ブロック学校保健・学校医大会係（担当：川上、渡辺（宗））

T E L 0 9 6 - 3 5 4 - 3 8 3 8 F A X 0 9 6 - 3 2 2 - 6 4 2 9

E-mail : kawakami-office@kumamoto.med.or.jp

〒 8 6 0 - 8 5 0 4 熊本市中央区南熊本 5 丁目 1 - 1 テルウェル熊本ビル 4 階

6 . 取得単位（申請中含む）

日本医師会生涯教育認定講座

日本小児科医会「地域総合小児医療認定医」

日本内科学会総合内科専門医

日本眼科学会専門医（分科会眼科部門）

日本耳鼻咽喉科学会専門医（分科会耳鼻咽喉科部門）

日本整形外科学会教育研修会、日本医師会認定スポーツ医再研修会（分科会運動器部門）

熊本県医師会業務 課 担当：川上・渡辺（宗）

〒860-8504 熊本市中央区南熊本 5 丁目 1 - 1

TEL096-354-3838 FAX096-322-6429

E-mail : kawakami-office@kumamoto.med.or.jp

第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会
平成 28 年度九州学校検診協議会（年次大会）
－開催要綱－

期 日：平成 28 年 8 月 6 日（土） 15:00～20:30

7 日（日） 9:00～15:00（受付 8:30～）

会 場：ホテル日航熊本（熊本市中央区上通町 2-1 TEL 096-211-1111）

メインテーマ：「地域社会が支える子どもの未来 ～子どものメンタルヘルスの正しい知識～」

担 当：公益社団法人熊本県医師会（熊本市中央区南熊本 5-1-1 TEL 096-354-3838）

参 加 者：九州各県医師会会員及び学校保健関係者

会 費：①参加費－無料 ②懇親会費－@10,000 円 ③昼食費－@2,500 円

取得単位：日医生涯教育講座、日医認定スポーツ医再研修会、日本小児科医会「地域総合小児医療認定医」

（申請中含） 内科・眼科・耳鼻咽喉科・整形外科各学会の専門医制度

日 程：

《8 月 6 日（土）関係役員等による諸会議》

15:00	平成 28 年度九州学校検診協議会第 1 回専門委員会（部門別協議：福岡県医師会担当）	【5 階 天草 A・B・C】
16:00	九州医師会連合会第 355 回常任委員会（九州医師会連合会主催：熊本県医師会担当）	【5 階 肥後 C・D】
17:00	平成 28 年度九州学校検診協議会幹事会（福岡県医師会担当）	【5 階 阿蘇 B・C】
18:00	九州各県医師会学校保健担当理事者会（日医学校保健担当理事との懇談会）	【5 階 阿蘇 D】
19:00	九州ブロック学校保健・学校医大会懇親会	【5 階 阿蘇 A】
20:30		

《8 月 7 日（日）第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに平成 28 年度九州学校検診協議会（年次大会）》

08:30	受 付	
09:00	平成 28 年度九州学校検診協議会（年次大会） ○教育講演 【5 階 阿蘇 A・B】 ①心臓部門 「心房中隔欠損症の診断から治療まで」 熊本市立熊本市市民病院 小児循環器内科 松尾 倫 ②腎臓部門 「生活習慣病としての慢性腎臓病とその対策」 熊本大学大学院生命科学研究部 腎臓内科学分野 教授 向山 政志 ③小児生活習慣病部門 「小児の生活習慣病予防と検診プログラム」 熊本大学大学院生命科学研究部 小児科学分野 准教授 中村 公俊 ④運動器部門 I 「学校検診における運動器検診の進め方」 熊本県医師会学校保健委員会委員 おぐに整形外科 院長 梅田 修二	第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会分科会 9:30～11:30 ○眼科部門（熊本県眼科医会） 【5 階 肥後 C・D】 講演 I 「ロービジョンケア」 1) 視野障害を自覚しにくいのはなぜだろう？ そのトリックとは？ 2) ロービジョンケアの取り組み いなだ眼科 院長 稲田晃一郎 講演 II 「コンタクトレンズの眼障害」 みやじま眼科 院長 宮嶋 聖也 9:30～11:30 ○耳鼻咽喉科部門（熊本県耳鼻咽喉科医会） 【5 階 天草 B】 テーマ：小児の音声障害と気道管理 講演 I 「小児の音声障害」 朝日野総合病院耳鼻咽喉科 湯本 英二 講演 II 「小児の気管切開例に対する発声及び気管カニユーレ管管理」 熊本大学医学部附属病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 講師 鮫島 靖浩 9:30～10:30 ○運動器部門 II（熊本県臨床整形外科医会） 【5 階 天草 C】 講演「学童期スポーツ指導者・保護者へのアンケート調査 ～指導内容と予防への関心～」 リハビリテーションセンター熊本回生会病院 診療部長 熊本県バスケットボール協会 副会長 鬼木 泰成
11:30	参加者昼食・休憩 【5 階 阿蘇 C・D】	九州医師会連合会学校医会評議員会 【5 階 天草 A】
12:30	九州医師会連合会学校医会総会 【5 階 阿蘇 A・B】	
13:00	第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会 ◇基調講演 【5 階 阿蘇 A・B】 講演 I 「肥後っ子サポートセンターの取り組みについてーサイバー補導を中心にー」 講 師：熊本県警察本部少年課少年サポートセンター 係長 布田 明子 講演 II 「電子メディアの子どもに与える影響」 講 師：熊本大学医学部附属病院神経精神科（発達障害医療センター）特任助教 田中 恭子	
15:00		

第60回九州ブロック学校保健・学校医大会 平成28年度九州学校検診協議会（年次大会）

◆◆◆ 参加登録・宿泊等のご案内 ◆◆◆

謹啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度「第60回九州ブロック学校保健・学校医大会/平成28年度九州学校検診協議会（年次大会）」が開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

参加されます皆様方の便宜を図るため、宿泊等の手配を私ども(株)JTB九州熊本支店にて担当させて頂くことになりました。つきましては、下記の要領にてお申込み下さいますようご案内申し上げます。

皆様方のお越しを心よりお待ちしております。

謹白
(株)JTB九州 熊本支店

開催期日 平成28年8月6日（土）～8月7日（日）

開催会場 ホテル日航熊本

【参加登録のご案内】

- 1) 参加登録、懇親会の出欠等の手続きについて、弊社で代行させていただきます。
各県医師会で取りまとめの上、お申込みください。
- 2) 宿泊の有無に関わらず、別紙、「参加・宿泊等申込書」に必要事項ご記入の上、FAX 又は郵送にてお申込ください。
- 3) 電話によるお申込みは、誤手配等のトラブルの原因となりますので、ご遠慮ください。
- 4) 変更、追加、取消なども必ず書面にてご連絡ください。
- 5) 九州医師会連合会学校医会評議員会に出席される役職員の昼食費は、担当県で負担しますので、備考欄に「評議員会」とご記入ください。

1. 宿泊プランのご案内

宿泊期間：平成28年8月6日（土）～7日（日）の2日間（2泊）

宿泊料金：1泊朝食付、税・サービス料込みのお一人あたりの料金

	ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金	申込記号	会場までの 所要時間
①	ホテル日航熊本	シングル	15,000 円	A-1	大会会場
		ツイン	12,000 円	A-2	
		ツインルーム シングルユース	20,000 円	A-3	
②	リッチモンドホテル熊本新市街	シングル	(8/6) 11,000 円 (8/7) 9,300 円	B-1	徒歩約8分
③	コンフォートホテル熊本新市街	シングル	10,600 円	C-1	徒歩約8分
④	熊本ワシントンホテルプラザ	シングル	9,800 円	D-1	徒歩約8分
⑤	アークホテル熊本城前	シングル	9,000 円	E-1	徒歩約6分
⑥	東横INN熊本城通町筋	シングル	7,700 円	F-1	徒歩約2分

- (1) お申込の際は必ずホテル申込記号(宿泊料金の右側の記号)を明記してください。
- (2) 各ホテルでの収容人員に制限があります。やむを得ずご希望のホテルが満室の場合には他のホテルにてご案内させていただくことがございます。必ず第2希望をご記入ください。
- (3) 個人勘定及びこれに伴うサービス料金諸税は各自ご精算をお願いいたします。
- (4) 上記宿泊プランには添乗員は同行いたしません。チェックイン手続きはお客様ご自身でお願い致します。
- (5) ホテルでの朝食が不要な場合でも料金の払い戻しは致しません。
- (6) 上記以外の日程の宿泊、ご不明な点等ございましたらお問い合わせください。

2. 申込方法・申込先・問い合わせ先

- (1) 申込方法 所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてお申し込みください。
お申込受付後、受領確認書を締切後、FAX または郵送にてお送りいたします。
※電話による申込・変更等はトラブルの原因となりますのでご遠慮願います。
※お申込み書の控えとして必ずコピーを保管ください。
- (2) お申込・お問合せ先 株式会社 JTB 九州熊本支店 (受付業務代行)
JTB コンベンションサポートセンター
「第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会
/平成 28 年度九州学校検診協議会 (年次大会)」 受付係
TEL: 092-751-2102 / FAX: 092-751-4098
〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-1-35 新 KBC ビル 6 階
営業時間: 月～金曜 09:30～17:30、土・日曜祝祭日は休業
- (3) お申込み締切日: **平成 28 年 6 月 30 日 (木)**

3. 請求書の送付並びにお支払方法について

- ◎宿泊確認証・請求書等は 7 月中旬頃に発送する予定です。
◎お手元に届きましたら内容ご確認の上、請求書に記載の振込先に、指定日までにお振込みくださいますようお願い致します。(お振込み手数料は、恐れ入りますがお客様にてご負担いただきますようお願い申し上げます。)

4. 取消料について(ご予約のお取消の場合、下記取消料を頂きます。)

- 1) お取消は FAX にてご連絡をお願い致します。間違い防止の為、電話による変更・取消はお受けできませんのでご了承ください。
- 2) 宿泊予約の変更・取消につきまして一名様につき下記の料金を申し受けます。

宿泊 取消日		宿泊 取消料
前日からさかのぼって	8 日前まで	無 料
	7 日前～前々日まで	20%
	前日	40%
	当日	50%
	旅行開始後又は無連絡	100%

- ※上記の当該日数は、ご利用日の前日から起算した日数とさせていただきます。
※取消発生日が土・日・祝日・営業時間外にあたる場合は、その翌営業日の受付となります。
※ご変更・お取消に伴うご返金は、大会終了後、当該取消料を差し引き、送金させていただきますので、予めご了承ください。
- 3) 懇親会、昼食のキャンセルにつきましては、大会 4 日前まで受付致します。
3 日前以降は、100%取消料が発生致しますので、何卒ご了承ください。

※個人情報保護の取扱いについて

今回の「第 60 回九州ブロック学校保健・学校医大会/平成 28 年度九州学校検診協議会 (年次大会)」の各種手配に際し、ご記入頂きます個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、漏洩、不正利用、改ざんなどのないよう適正な管理に努めます。当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させて頂く他、宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲で利用致します。
また、保有の必要がなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去致します。

旅行条件 (要約)

●募集型企画旅行契約

この旅行は、(株) JTB 九州 (福岡市中央区長浜 1-1-35 観光庁長官登録旅行業第 1770 号。以下「当社」といいます。) が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約 (以下「旅行契約」という) を締結することになります。又、旅行条件は宿泊プラン条件のほか、下記条件、出発前にお渡しする確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申込み及び契約成立時期

所定の申込書にご記入いただき、FAX にてお申込みください。旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、旅行代金を受領したときに成立いたします。

●旅行代金に含まれるもの

明示した宿泊料金、食事代及び消費税等諸税。

●個人情報の取扱いについて

当社は申込書等に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用致します。

●この旅行条件は 2016 年 5 月 1 日を基準としております。

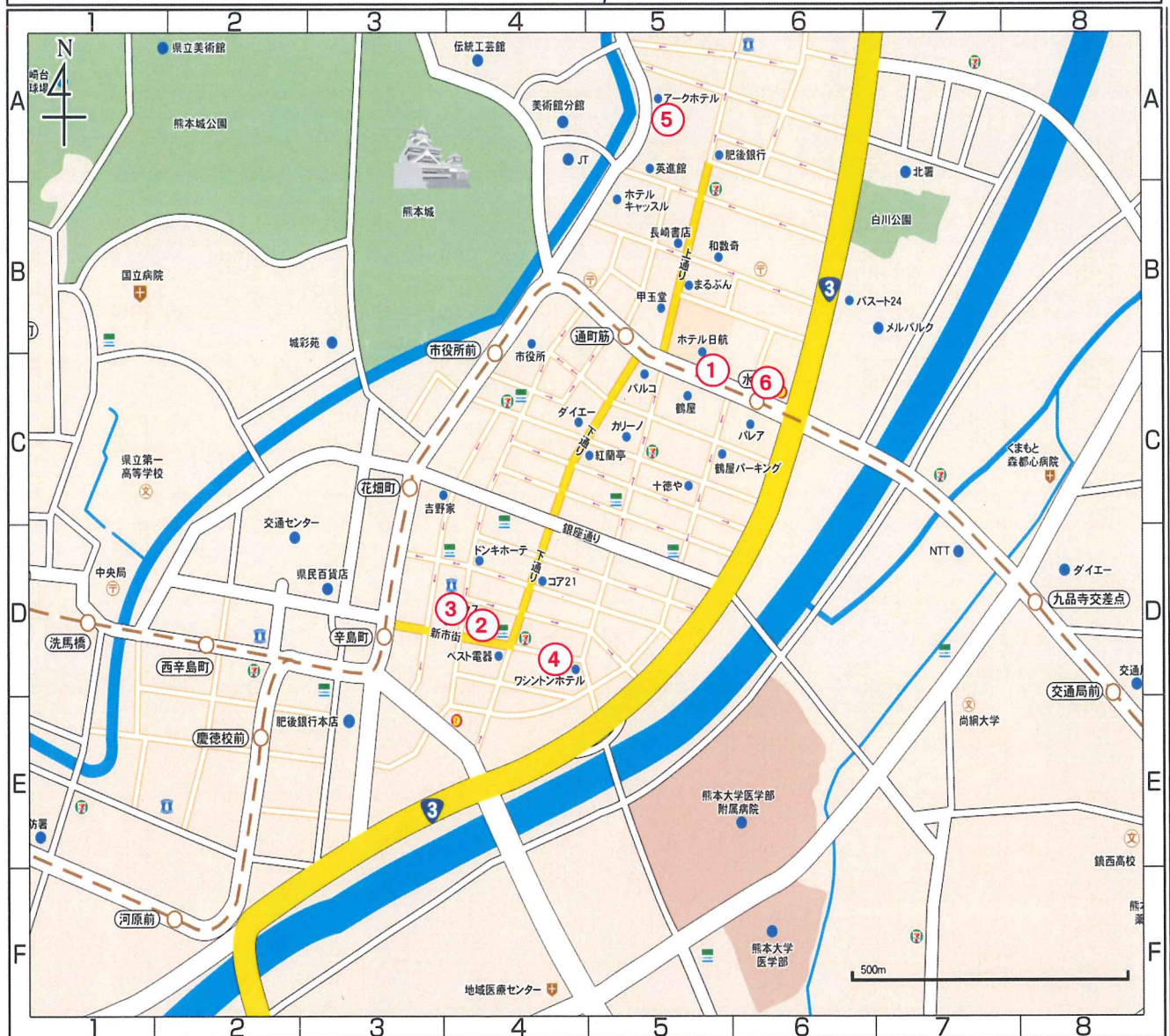
総合旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し、担当者からの説明にご不明な点があれば、ご遠慮なく右記の取扱管理者にお訊ねください。



観光庁長官登録旅行業第 1770 号
日本旅行業協会正会員
福岡市中央区長浜 1-1-35 〒810-0072
総合旅行業務取扱管理者: 前田 高敬

第60回九州ブロック学校保健・学校医会
平成28年度九州学校検診協議会（年次大会）

宿泊マップ（熊本市中心部）



1	ホテル日航熊本	〒860-8536 熊本市中央区上通町2-1	TEL: 096-211-1111
2	リッチモンドホテル熊本新市街	〒860-0803 熊本市中央区新市街6-16	TEL: 096-312-3511
3	コンフォートホテル熊本新市街	〒860-0803 熊本市中央区新市街2-10	TEL: 096-211-8411
4	熊本ワシントンホテルプラザ	〒860-0807 熊本市中央区下通2-3-10	TEL: 096-355-0410
5	アークホテル熊本城前	〒860-0846 熊本市中央区城東町5-16	TEL: 096-351-2222
6	東横イン熊本城通町筋	〒860-0844 熊本市中央区水道町1-1	TEL: 096-325-1045

第60回九州ブロック学校保健・学校医大会/平成28年度九州学校検診協議会(年次大会) 参加・宿泊等申込書

申込締切日：6月30日(木)

申込日：平成28年 月 日

FAX番号：092-751-4098(JTBコンベンションサポートセンター)

JTBコンベンションサポートセンター
「第60回九州ブロック学校保健・学校医大会/
平成28年度九州学校検診協議会(年次大会)」係

〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-35新KBCビル6F
TEL:092-751-2102 営業時間:9:30~17:30(平日)
(土日祝祭日は休業しております)

☐新規 ☐取消 ☐変更

☒印をお付けください。

医師会名		フリガナ	
		担当者名	
関係書類 送付先	〒 () (自宅 ・ 勤務先)		
TEL	() -	FAX	() -

	フリガナ 氏 名	性別	8/7 (日)						8/6 (土)	宿 泊			部屋 希望	同室希望者	備考欄
			協議会・分科会 参加				大会 参加	昼食	懇親会	8/6 (土)	8/7 (日)	第2希望			
			協議会	眼 科	耳鼻科	運動器									
例	クマモト タロウ	男	○	×	×	×	○	○	○	A-1	×	B-1	☑禁煙 ☐喫煙		「評議員会」
	熊本 太郎														
1													☐禁煙 ☐喫煙		
2													☐禁煙 ☐喫煙		
3													☐禁煙 ☐喫煙		
4													☐禁煙 ☐喫煙		

【留意事項】

- ・申込書に必要事項ご記入の上、FAX又は郵送にてJTBコンベンションサポートセンター宛へご送付下さい。
 - ・記入欄が不足する場合は、この用紙を複写のうえご利用下さい。
 - ・申込締切日の6月30日(木)までに、各県医師会で取りまとめの上、お申し込み下さい。
 - ・九州医師会連合会学校医会評議員会に出席される役職員の昼食費は担当県で負担します。備考欄に「評議員会」とご記入下さい。
 - ・宿泊は例示にならって申込記号でご記入下さい。ツイン希望者は同室者名をご記入下さい。
- ※部屋希望(禁煙・喫煙)については、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承下さい。