

福県医発第 2620 号（地）
平成 28 年 12 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)

第 2 2 回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会の開催について

日本医師会より日医認定健康スポーツ医認定更新のための再研修会の開催通知がありましたのでご連絡いたします。

本研修会の受講定員は 300 名で、申込受付期間は 12 月 27 日までであり、先着順に受付を行い、定員になり次第締め切りとなります。受講希望者は専用の申込用紙を日本医師会のホームページからダウンロードの上、直接日本医師会地域医療第 2 課へお送りください。（※ホームページからダウンロードが出来ない場合は、本会地域医療課（TEL：092-431-4564）へご連絡いただければ申込用紙をお送りいたします。）

受講予定者には、受講料 6,000 円（日医会員）もしくは 9,000 円（日医非会員）の払込用紙が日本医師会より直接送付され、1 月 13 日までに受講料を払込みいただき、払込確認後、1 月中旬頃に受講票が日本医師会より直接送付されます。

なお、日本医師会より受講票が発送された後にキャンセル、または欠席されても返金はありませんので、特にご留意いただきますようお願いいたします。

つきましては、会員各位への周知方よろしくをお願いいたします。

記

1. 期 日：平成 29 年 1 月 21 日（土）
2. 会 場：日本医師会館大講堂
東京都文京区本駒込 2-28-16 TEL:03-3946-2121（代）
3. 受講資格：日本医師会認定健康スポーツ医
4. 受 講 料：日医会員 6,000 円（税込） 非会員 9,000 円（税込）
5. 受講人数：300 人
6. 受付期間：12 月 7 日（水）から 12 月 27 日（火）まで
※受付は先着順に行われ、定員になり次第締め切られます。
7. 修得単位：再研修会 5 単位
※平成 29 年 1 月 21 日が認定有効期間内の認定健康スポーツ医に限る

日医発第972号(地Ⅱ179)

平成28年12月7日

都道府県医師会長 殿

日本医師会長
横 倉 義 武



第22回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会の開催について

平素、健康スポーツ医学推進のために種々ご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、平成3年度に認定健康スポーツ医制度を発足させておりますが、このたび別添開催要領のとおり、本制度に基づく認定更新のための再研修会として標記研修会を開催することといたしました。

つきましては、本研修会の開催について貴会会員に周知していただきますとともに、本研修会の受講申込等について下記のとおりお取り計らいいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

- ①受講希望者に開催要領と申込用紙を各1部配布して下さい。なお、日医ホームページ上から開催要領、申込用紙はダウンロードが可能です。受講希望者には、申込用紙により直接日本医師会地域医療第2課へ申し込んでいただきます。
- ②本研修会では、受講定員の300名を募集し、本通知日から12月27日までの申込受付期間を設け、先着順に受付を行い、定員になり次第締切といたします。
- ③受講予定者には、受講料（日医会員は6,000円、日医非会員は9,000円）の払込用紙を直接ご本人へ送付します。受講料払込みの締切は1月13日とし、それまでにご入金のない場合は、受講をキャンセルしたものとして取り扱う場合もありますので、ご留意のほどよろしくお願いいたします。
- ④受講票は、受講料払込確認後、1月中旬までに受講者宛送付します。
- ⑤受講された認定健康スポーツ医（平成29年1月21日が認定有効期限内の認定医）には、出席状況により最大5単位の再研修会修了証を後日交付します。



第22回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会開催要領

目 的	日本医師会は、健康スポーツ医の養成とその資質向上を通して地域保健活動の一環である健康スポーツ医活動の推進を図るために、平成3年度より日本医師会認定健康スポーツ医制度を発足させておりますが、本制度における認定証更新に必要な単位取得のための再研修会を下記のとおり開催します。		
主 催	日本医師会		
後 援	厚生労働省、スポーツ庁		
開 催 日	平成29年1月21日（土）		
会 場	日本医師会館大講堂 東京都文京区本駒込2-28-16 TEL. 03-3946-2121(代)		
受講資格	日本医師会認定健康スポーツ医		
受講人数	300人		
受 講 料	日医会員 6,000円（税込）、非会員 9,000円（税込）		
申込方法	①受講希望者は以下のいずれかの方法で申込用紙を入手し、必要事項を記入の上、日本医師会地域医療第2課（113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16）に郵送して下さい。FAX、電話での受付はいたしませんのでご注意ください。 ・日本医師会のホームページ（http://www.med.or.jp/doctor/ssi/）より申込用紙をダウンロードして印刷して下さい。 ・都道府県医師会からお受け取り下さい。 ②申込受付期間は12月27日迄としますが、受付は先着順に行い、定員になり次第締め切ります。 ③締め切り後、受講予定者に受講料払込用紙を送付しますので、1月13日迄に指定の払込用紙で受講料を払込んで下さい。 ④受講料払込確認後、受講票は1月中旬までに送付しますので研修会当日必ず持参して下さい。なお、受講票発送後にキャンセル、欠席されても返金はいたしません。		
修了証	受講された認定健康スポーツ医（平成29年1月21日が認定有効期間内の認定健康スポーツ医）には再研修会5単位の修了証を後日交付いたします。		
託児所	研修会開催期間中、日本医師会館内に託児所を設置する予定です。ご利用を希望される方は、申込用紙の記入欄にご記入下さい。詳細につきましては、別途ご案内をお送りいたします。なお、定員（5名予定）となり次第締め切らせていただきます。		

日時	プログラム	講師
H29/1/21(土)	座 長：釜 范 敏（日本医師会常任理事）	
10:00～10:15 (15分)	挨 拶：横 倉 義 武（日本医師会長） 来賓挨拶：厚生労働省（予定） スポーツ庁（予定）	
10:15～11:15 (60分)	1. マラソン大会と危機管理	山澤 文裕先生 （丸紅健康開発センター所長）
(5分)	【休 憩 11：15～11：20】	
11:20～12:20 (60分)	2. 糖尿病における運動療法の実際	田村 好史先生 （順天堂大学大学院 代謝内分 泌内科学准教授）
(50分)	【昼 休 12：20～13：10】	
13:10～14:10 (60分)	3. スポーツ事故と法的責任	望月浩一郎先生 （虎ノ門協同法律事務所所長）
(10分)	【休 憩 14：10～14：20】	
14:20～15:20 (60分)	4. フレイルとロコモ	大内 尉義先生 （虎の門病院院長）
(5分)	【休 憩 15：20～15：25】	
15:25～16:25 (60分)	5. 障がい者スポーツの留意点	陶山 哲夫先生 （学校法人敬心学園日本リハビリ テーション専門学校校長・理事）

第22回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会申込書

開催日 平成29年1月21日(土)

フリガナ			性別	1 男	2 女
氏名	④		生年月日	2 大正 3 昭和 年 月 日 4 平成	
所属医師会名	都道府県医師会		日本医師会 会 員	1 会員	2 非会員
連絡先 (1 勤務先か 2 自宅のどちらか を選んでご記入 下さい。)	1 勤務先 2 自宅				
※なお、連絡先が 勤務先の場合は、 勤務先名称、所属 まで必ずご記入 下さい。	電話番号	市外局番 ()			
	郵便番号	- - - - -			
	都道府県				
メールアドレス またはFAX (緊急に連絡を 差し上げる必要 があった場合、使 用いたします。)	メールアドレス	@			
	F A X	()			
医籍登録番号	第	- - - - -	号	医 籍 登 録 年 月 日	2 大正 3 昭和 年 月 日 4 平成
日本医師会認 定健康スポー ツ医証番号	第	- - - - -	号	認 定 有効期限	平成 年 月 日
託児所の利用	1 希望する 利用人数 (名) 2 希望しない				
	お子様の年齢 (歳 ケ月) 性別 (1 男 2 女)				
日本医師会が発行している医師資格証	1 持っている		2 持っていない		3 申請中

注・太枠内に必要事項を記入して、日本医師会地域医療第2課（〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16）にご郵送下さい。受け付けた方には、払込に関するご案内をお送りします。

- ・本開催日の平成29年1月21日が認定有効期間内にあることを確認の上、お申込ください。
- ・FAX、電話での受け付けはいたしませんので、ご注意ください。
- ・氏名、住所等の個人情報は、本研修会の運営に係る業務に限り利用させていただきます。
- ・車イス等の対応が必要な場合は、事前にお申し出ください。