

東都医発第2352号
平成29年12月6日



道府県医師会長 様
郡市区医師会長 様

公益社団法人
東京都医師会
会長 尾崎 治夫
(公印省略)

平成29年度東京都医師会産業医前期研修会の開催について

平素は、本会が実施いたします各種事業につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会ではこれから認定産業医を希望する医師を対象とした産業医前期研修会を下記のとおり開催することになりました。

つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮に存じますが、標記研修会の受講者を募集いたしますので、日本医師会認定産業医を希望される貴会管下会員へのご周知方、ご配慮賜りますようお願いいたします。

記

1. 開催日時 : 平成30年3月3日(土) 13:20～19:40
3月4日(日) 9:00～18:15
2. 開催場所 : 日本医師会館(東京都文京区本駒込2-28-16)
3. 研修単位 : 基礎研修(前期) 14単位
(注: 認定産業医は研修単位となりません)
4. 受講料 : 道府県医師会員 20,000円
非会員 30,000円
5. 申込み方法 : 研修会申込書を用いて申込み。

研修会要項、申込み方法の詳細、プログラム等は東京都医師会ホームページ「産業医情報」よりご確認ください。

東京都医師会ホームページ <http://www.tokyo.med.or.jp/>

1. 目 的	本研修会は、産業医の資質の向上と地域保健活動の一環である産業保健活動の振興をはかることを目的とする。
2. 研修内容	産業医を希望する医師及び現在産業医として活動しているが産業医研修は未修了の医師を対象に、産業医の資格・職務・権限等の産業医制度、労働衛生に関する法令、事業場における労働衛生管理体制、健康管理・作業管理・作業環境管理の基礎等、産業医として必要な基礎知識を付与するための研修とする。
3. 主 催	東 京 都 医 師 会
4. 日 時	平成30年3月3日（土） 13時20分～19時40分 3月4日（日） 9時00分～18時15分
5. 会 場	日本医師会館・大講堂 文京区本駒込2-28-16 Tel 03-3946-2121
6. 募集定員	440名
7. 受講資格	産業医を希望する医師、及び現在産業医として活動しているが産業医研修は未修了の医師。
8. 研修単位	基礎研修〔前期研修14単位〕 （既に「認定産業医」として登録されている医師は、この研修を受講しても研修単位とはなりません。）
9. 受講料	（1）東京都医師会員 1名 10,000円（資料代を含む） （2）道府県医師会員 1名 20,000円（資料代を含む） （3）非医師会員 1名 30,000円（資料代を含む） （なお、受講料は当日欠席されても返金はいたしません。）

10. 受付期間 平成30年2月7日（水）まで（ただし定員になり次第締切）
11. 申込方法 東京都医師会は、ご所属の地区医師会へお申込ください。その際、受講料を地区医師会にお支払ください。地区医師会より、受講希望者を取りまとめ、受付期間中に一括で東京都医師会へ申込みます。後日、東京都医師会より地区医師会を経由して、受講票をお送りいたしますので研修会当日は必ずご持参ください。
- 道府県医師会員及び非医師会員は、受付期間内に東京都医師会へ①研修会申込書・②受講料〔道府県医師会員2万円、非医師会員3万円〕・③返信用封筒（返信先を明記、82円切手添付）の3点を、現金書留にて送付または直接持参にてお申込ください。後日、東京都医師会より受講票をお送りいたしますので、研修会当日は必ずご持参ください。
- （受講票の送付は2月下旬の予定です。）
12. 産業医学
研修手帳 受講票の提出により出欠の確認を行い、研修会受講後に前期研修14単位の修了印を押印しますので必ずご持参ください。
- （産業医学研修手帳をお持ちでない方は、あらかじめ勤務地の都道府県医師会へお問い合わせください。この手帳により日本医師会「認定産業医」新規申請のための単位取得が記録されます。）
13. 留意事項
- （1）講義出席の確認ができないと修了証明できません。ご来場の際、お帰りの際、講義中に退席される際は必ず受付にお立ち寄りください。
 - （2）車でのご来場は、ご遠慮ください。
 - （3）研修会両日の昼食は、ご用意しておりません。
 - （4）研修会開催中、受講者の呼び出しはできませんので、ご了承ください。

○なお、ご不明な点等ございましたら下記までお問い合わせください。

〒101-8328

東京都千代田区神田駿河台2-5

東京都医師会 医療支援課

TEL 03-3294-8821

平成29年度東京都医師会産業医前期研修会プログラム

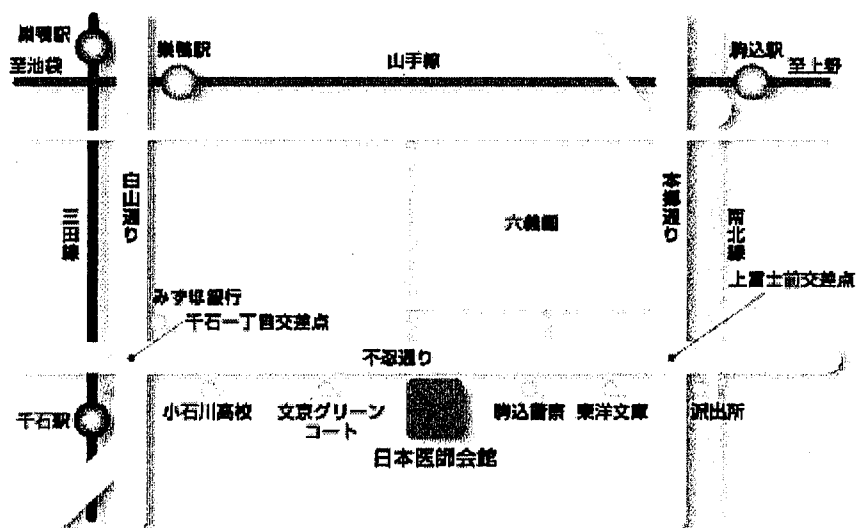
第1日目 平成30年3月3日(土)		
時 間	内 容	講 師
13:20~13:30	挨拶	東京都医師会 会長 尾 崎 治 夫
13:30~14:30 (1時間)	1. 総論 (CC:0) (1単位) 「産業医の職務」	東京都医師会 理事 天 木 聡
14:30~15:30 (1時間)	2. 産業医活動の実際 (CC:0) (1単位) 「嘱託産業医を中心に」	東京都医師会産業保健委員会 委員 目 澤 朗 憲
15:30~16:30 (1時間)	3. 健康保持増進 (CC:0) (1単位) 「信頼される産業医はここが違う！」	(株)ファーストリテイリング 統括産業医 浜 口 伝 博
16:30~16:40	《休 憩》	
16:40~17:40 (1時間)	4. 有害業務管理 (CC:17) (1単位) 「粉じん・石綿(アスベスト)従事作業の健康管理」	東京都医師会産業保健委員会 副委員長 寺 田 勇 人
17:40~18:40 (1時間)	5. 健康管理 (CC:8) (1単位) 「職場の感染症対策」	東京医科大学病院渡航者医療センター 教授 濱 田 篤 郎
18:40~19:40 (1時間)	6. メンタルヘルス対策(CC:70) (1単位) 「メンタル不調による休職者への対応(リワークプログラムの効果)」	医療法人雄仁会 メディカルケア虎ノ門 院長 五 十 嵐 良 雄

第2日目 平成30年3月4日(日)		
時 間	内 容	講 師
9:00~10:00 (1時間)	1. 作業環境管理 (CC:31) (1単位) DVD「真夏の建設現場 熱中症の危険と脳梗塞」	東京都医師会 副会長 角 田 徹
10:00~11:00 (1時間)	2. 総論 (CC:6) (1単位) 「労働安全衛生法の概要と最近の労働衛生行政の動向」	東京産業保健総合支援センター 副所長 柴 田 昌 志
11:00~12:00 (1時間)	3. 作業管理 (CC:0) (1単位) 「過重労働ーその問題点と対策についてー」	東京都医師会産業保健委員会 委員 中 川 陽 之
12:00~13:00	《昼 食》	
13:00~14:00 (1時間)	4. 作業管理 (CC:0) (1単位) 「気軽にできる作業管理の進め方」	東京都医師会産業保健委員会 委員 山 本 健 也
14:00~15:00 (1時間)	5. 作業環境管理 (CC:46) (1単位) 「職場での受動喫煙防止対策」	東京都医師会タバコ対策委員会 委員長 村 松 弘 康
15:00~15:15	《休 憩》	
15:15~16:15 (1時間)	6. 有害業務管理 (CC:17) (1単位) 「有害業務管理の基本と産業医の役割」	慶應義塾大学医学部衛生学公衆衛生学 専任講師 中 野 真 規 子
16:15~17:15 (1時間)	7. 健康管理 (CC:11) (1単位) 「治療と仕事の両立支援とは」	独立行政法人労働者健康安全機構本部 理事 大 西 洋 英
17:15~18:15 (1時間)	8. 産業医活動の実際 (CC:0) (1単位) 「職場を知ること(産業医と職場巡視)」	東京都医師会産業保健委員会 委員長 上 田 晃

※CC:日本医師会生涯教育制度単位カリキュラムコード

日本医師会 案内図

■日本医師会館：地図



公益社団法人 日本医師会

〒113-8621

東京都文京区本駒込2-28-16

TEL:03-3946-2121(代表)

FAX:03-3946-6295

「駒込警察署」、「文京グリーンコート」となり

<日本医師会最寄りの駅>

- ◆JR山手線駒込駅南口より徒歩約10分
- ◆東京メトロ南北線駒込駅より徒歩約10分
- ◆都営地下鉄三田線千石駅より徒歩約8分

<JR山手線駒込駅>

- ◆東京駅から→山手線内回りで約16分
- ◆羽田空港(第1・第2)から→東京モノレールで浜松町、山手線内回りに乗り換えて約50分

【研修会に関するお問合せ】

(公社) 東京都医師会 支援部医療支援課

〒101-8328 東京都千代田区神田駿河台2-5

TEL 03-3294-8821

FAX 03-3292-7097

NO. _____
(事務局用)

平成29年度東京都医師会産業医前期研修会
申 込 書

平成30年3月3日(土)・4日(日)
於 日本医師会・大講堂

平成30年2月7日(水) までに、東京都医師会へ

- ①平成29年度東京都医師会産業医前期研修会申込書
②受講料 (道府県医師会員 2万円、非医師会員 3万円)
③返信用封筒(返信先を明記、82円切手貼付)

を、現金書留にて送付、又は直接持参にてお申込ください。

フリガナ		性 別	1. 男 2. 女
氏 名		生年月日	昭・平 年 月 日
所属医師会 (道府県)	医 師 会 ・ 非 医 師 会 員		
医籍登録番号			
勤 務 先	〒 (施設名及びご所属又は部門名をご記入ください。)		
連 絡 先 (受講票送付先)	〒 (勤務先をご希望の際は、同上とご記入ください。)		
電話番号		FAX 番号	
受講料領収書宛名(申込者氏名と異なる場合のみご記入下さい。) 領収書宛名			

- * 認定産業医の更新のための単位とはなりませんのでご注意ください。
- * この申込書は、道府県医師会員、非医師会員用です。都内医師会員はご所属の地区医師会へご連絡ください。
- * 申込後に連絡先(受講票送付先)が変更になった場合は、ご連絡ください。
- * 受講票の発送は2月下旬の予定です。
(受講票の発送までは特に連絡はいたしません。定員オーバー等、受講をお断りさせていただく場合に限り、すぐにご連絡いたします。)
- * 申込内容については、受講票の作成等、研修会の運営管理の目的にのみ利用いたします。

〒101-8328 千代田区神田駿河台2-5
東京都医師会 医療支援課
TEL 03(3294)8821