



福岡医発第 2094 号 (地)

平成 29 年 11 月 14 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

大分県医師会第 8 回産業医研修会の開催について (ご案内)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記の件につきまして、大分県医師会よ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。

記

1. 日 時 平成 29 年 12 月 7 日 (木) 18 : 00 ～ 21 : 00

2. 場 所 大分県医師会館
(大分市大字駄原 2892-1 TEL : 097-532-9121)

3. 次 第 (1) 労働者のための高血圧管理のポイント～JSH2014 をもとに～
(18 : 00～19 : 00)

大分県医師会常任理事 小 野 隆 宏

(2) ストレスチェック後の高ストレス者の面接指導 (19 : 00～21 : 00)

大分大学医学部公衆衛生・疫学講座准教授 井 谷 修

4. 取得単位 基礎研修 : 後期 3 単位 / 生涯研修 : 専門 3 単位
日医生涯教育制度 3 単位 (cc : 0 / その他)

5. 申込締切 平成 29 年 11 月 29 日 (水) (厳守)

6. 受 講 料 2,000 円 (税込)

必ず受講料を添えてお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理となります。なお、申込後の返金については、大分県医師会の責に帰すべき事由による以外は応じかねることとなっております。

受講料振込先 : 大分銀行本店 普通預金 3329521 (一社) 大分県医師会

分 医 発 第 3 0 3 号
平 成 2 9 年 1 1 月 2 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 近 藤



平成29年度第8回産業医研修会の開催について

標記研修会を、下記日程により開催いたしますので、受講希望者がございましたら別添申込書により本会宛FAXにてお申し込み下さるよう、周知方お願いいたします。

なお、本研修会は日本医師会認定産業医制度単位取得研修会として申請中でありますことを申し添えます。

記

1. 日 時 平成29年12月7日(木)18:00~21:00
2. 場 所 大分県医師会館
(大分市大字駄原2892-1)
☎097-532-9121
3. 次 第 別 紙 参 照
4. 取得単位 基礎研修…後期-3.0単位
生涯研修…専門-3.0単位
カリキュラムコード:0/その他・日医生涯教育制度3.0単位
5. 申込締切 11月29日(水)(厳守)
6. 受講料 2,000円(消費税込)が必要となります。必ず受講料を添えお申し込み下さい。入金確認が出来次第、申込受理といたします。なお、申込後の返金については本会の責に帰すべき事由による以外は応じかねますのでご了承下さい。

受講料振込先: 大分銀行本店 普通預金3329521 (一社)大分県医師会



平成29年度第8回産業医研修会

と き 平成29年12月7日(木)18時

ところ 大分県医師会館

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

- (1) 「労働者のための高血圧管理のポイント～JSH2014をもとに～」
(18:00～19:00)

大分県医師会

常任理事 小野 隆 宏

- (2) 「ストレスチェック後の高ストレス者の面接指導」(19:00～21:00)

大分大学医学部 公衆衛生・疫学講座

准教授 井谷 修

4. 閉会の辞

第 8 回 産 業 医 研 修 会 受 講 申 込 書

(非 会 員 ・ 県 外 用)

○ 1 2 月 7 日 (木) 開 催 の 産 業 医 研 修 会 に 申 し 込 ん だ け ん だ。

平成	年	月	日
勤 務 先			
住 所			
連 絡 先	()		
ふりがな 氏 名			
産 業 医 学 研 修 手 帳		認 定 証 番 号	
手 帳 番 号		N o .	

申 込 先 : 〒 8 7 0 - 8 5 6 3

大 分 市 大 字 駄 原 2 8 9 2 の 1

大 分 県 医 師 会 保 険 課

電 話 097-532-9121

F A X 097-537-4764

受 講 料 : 2,000 円

振 込 先 : 大 分 銀 行 本 店 普 通 預 金 3329521 (一 社) 大 分 県 医 師 会
入 金 確 認 が 出 来 次 第 、 申 込 受 理 と い た し ま す 。

※ 本 会 記 入 欄

申 込 書 受 領 日	受 付 番 号 ・ 入 金 日