



福岡医発第 1156 号 (地)
平成 30 年 7 月 20 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 3 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 30 年 8 月 31 日 (金) 19 : 00 ～ 21 : 00
2. 場 所 中津ファビオラ看護学校
中津市大字永添字小森 2110 番地 TEL : 0979-24-7270
3. 次 第 ①労働安全衛生法と労働衛生管理 (19 : 00～20 : 00)
大分産業保健総合支援センター副所長 山田 仁
②産業医業務の実際とトピックについて (20 : 00～21 : 00)
國本衛生コンサルタント事務所 國本 政瑞冲
4. 取得単位 基礎研修 : 後期 2 単位
生涯研修 : 更新 2 単位
日医生涯教育制度 2 単位
cc/12 : 地域医療 (1 単位)
4 : 医師－患者関係とコミュニケーション (1 単位)
5. 申込締切 平成 30 年 8 月 23 日 (木) (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161号
平成30年7月12日

九州各県医師会長 殿

大分県医師会長 近 藤



平成30年度第3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。

また、大分県医師会では、国が推進する地球温暖化防止に向けての取り組みの一環として、5月1日～10月31日の夏季期間中、常識的な夏の軽装（クールビズ）の実践に取り組んでいますので、事情ご賢察たまわり軽装でお越し下さい。

記

1. 日 時 平成30年8月31日(金) 19:00～21:00
2. 場 所 中津ファビオラ看護学校
(中津市大字永添字小森2110番地) ☎0979-24-7270
3. 次 第 別紙参照
4. 取得単位 基礎研修・・・後期－2単位
生涯研修・・・更新－2単位
日医生涯教育制度2単位
CC/12：地域医療（1単位）、
4：医師－患者関係とコミュニケーション（1単位）
※遅刻・早退の場合は単位取得の要件を満たさないため単位シールの交付は出来ません。遅刻・早退が見込まれる場合は、当日の出席をご遠慮頂きますようお願いいたします。
5. 申込締切 8月23日(木)（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

各医師会通知



平成30年度第3回産業医研修会

と き 平成30年8月31日(金)19時
ところ 中津ファビオラ看護学校

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 「労働安全衛生法と労働衛生管理」 (19:00～20:00)

大分産業保健総合支援センター

副所長 山田 仁

(2) 「産業医業務の実際とトピックについて」 (20:00～21:00)

國本衛生コンサルタント事務所

國本 政 瑞 沖

4. 閉会の辞

第 3 回 産 業 医 研 修 会 受 講 申 込 書

(非 会 員 ・ 県 外 用)

○ 8 月 3 1 日 (金) 開 催 の 産 業 医 研 修 会 に 申 し 込 み ます。

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