



福岡医発第 1535 号 (地)

平成 30 年 8 月 27 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 31 回 (平成 30 年度) 健康スポーツ医学講習会の開催について

日医認定健康スポーツ医認定証取得のための標記講習会が別紙要領により開催される旨、日本医師会より通知がありましたのでご連絡申し上げます。

本講習会は、前期・後期とも受講定員 350 名を別添通知発出日 (8 月 1 日) から 10 月 12 日までの間、先着順に受付が行われ、定員になり次第締め切られます。

定員内に受け付けられた前期・後期両方受講希望の方には、受講料 24,000 円 (税込) の払込用紙を、前期もしくは後期のみ受講希望の方には、受講料 12,000 円 (税込) の払込用紙が日本医師会より直接送付され、10 月 19 日 (金) までに受講料を払い込みいただき、受講料の入金確認後、受講票が日本医師会より直接、開催の 1 週間前頃までに送付されます。

なお、期日までに入金がない場合には、受講をキャンセルしたものととして取り扱われることもございますので、特にご留意いただきますようお願い申し上げます。

つきましては、受講希望者は日本医師会のホームページ (<http://www.med.or.jp/doctor/ssi/>) より申込書をダウンロードされるか、または本会地域医療課 (TEL : 092-431-4564) へご連絡いただき、申込書を受領された後、直接日本医師会へ郵送にてお申し込み頂きますよう会員各位への周知方よろしくお願いいたします。

記

1. 期 日 : [前期] 平成 30 年 11 月 10 日 (土) ・ 11 日 (日)
[後期] 平成 30 年 11 月 24 日 (土) ・ 25 日 (日)
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 : 認定健康スポーツ医を希望する医師
4. 受講料 : [前期] ・ [後期] 各 12,000 円
5. 受講人数 : [前期] ・ [後期] 各 350 人
6. 受付期間 : [前期] [後期] とともに 8 月 1 日から 10 月 12 日まで
※受付は先着順に行われ、定員になり次第締め切られます。

都道府県医師会長 殿

日本医師会長
横 倉 義 武

第31回(平成30年度)健康スポーツ医学講習会の開催について

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御礼申し上げます。

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、このたび本制度に基づく認定証取得のための講習会として標記講習会を別紙要領により開催することといたしました。

つきましては、本講習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、講習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

申込方法および手続

- ① 受講希望者に開催要領および申込用紙を各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ならびに申込用紙はダウンロードが可能です。
受講希望者は、申込用紙を直接日本医師会健康医療第1課へ郵送し申し込んでいただくこととします。特に受講区分（前期・後期両方もしくは片方）については記入漏れ、記入間違いのないよう、ご留意いただきますようお願いいたします。
- ② 本講習会では、前期・後期とも受講定員の350名を一斉に募集し、本通知発出日から10月12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させていただきますので、ご指導のほどよろしくお願いいたします。
- ③ 定員内に受け付けられた前期・後期両方受講希望の方には、受講料24,000円(税込・会員)・36,000円(税込・非会員)の払込用紙を、前期もしくは後期のみ受講希望の方には、受講料12,000円(税込・会員)・18,000円(税込・非会員)の払込用紙を直接ご本人へ順次送付します。
- ④ 受講予定者には10月19日までに受講料を払い込んでいただきますが、10月19日までに受講料を払い込んでいただかせんと、受講をキャンセルしたものと取り扱わせていただく場合もございます。特にご留意いただきますようお願いいたします。
- ⑤ 受講料入金確認後、受講票を直接ご本人宛開催の1週間前頃までに送付いたします。

第31回(平成30年度)健康スポーツ医学講習会開催要領

国民の健康増進に対する要望が高まるにつれて、発育期の幼児、青少年、成人、老人等に対する運動指導を含めて地域保健の中でのスポーツ指導、運動指導について、医師の果たす役割はきわめて大きい。地域社会において運動への関心が高まってきていることや、特定健診後の保健指導における運動指導が重要であることから、運動を行う人に対して医学的診療のみならず、メディカルチェック、運動処方を行い、さらに各種運動指導者等に指導助言を行い得る医師を養成するために、日本医師会認定健康スポーツ医制度に基づき下記の通り健康スポーツ医学講習会を行う。

記

- I. 主 催: 日本医師会
後 援: 厚生労働省、スポーツ庁
- II. 開 催 日: [前期]11月10日(土)・11日(日)／[後期]平成30年11月24日(土)・25日(日)
- III. 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)
- IV. 受講資格: 認定健康スポーツ医を希望する医師
- V. 受講人数: 前期・後期 各350人
- VI. 受 講 料: 前期・後期 日医会員は各12,000円(税込)、非会員は各18,000円(税込)
- VII. 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、日本医師会健康医療第1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下さい。
 - ・都道府県医師会からお受け取り下さい。
 - ・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。②申込受付期間は前期・後期ともに、10月12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締切り後、受講予定者に受講料払込用紙を送付しますので、10月19日迄に指定の払込用紙で受講料を払込んで下さい。
④受講料の払込確認後、受講票を開催日の1週間前頃までに送付しますので、講習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。
- VIII. 修 了 証: 前期2日間受講された方には前期修了証、また後期2日間受講された方には後期修了証、前期・後期4日間受講された方には前期・後期修了証を後日交付いたします。なお、前期・後期ともに各2日間を部分的に受講(2日間のうち1日、半日、遅刻、早退等)は認めておりません。必ず2日間全講座を受講して下さい。
- IX. 認定申請: 前期と後期の修了証をお持ちの方は、日本医師会認定健康スポーツ医の申請ができます。
次の医師は健康スポーツ医学講習会と同等以上の講習を受講修了しているとみなし、日本医師会の健康スポーツ医学講習会を受講しなくても、認定健康スポーツ医の申請ができます。
認定申請の手続きについては、都道府県医師会にお問い合わせ下さい。
 - ①日本整形外科学会認定スポーツ医(ただし、認定番号4001番以上の医師に限ります)
 - ②日本整形外科学会スポーツ医学研修会総論修了者
 - ③日本体育協会公認スポーツドクター
 - ④日本体育協会公認スポーツドクター養成講習会基礎科目修了者
- X. 託 児 所: 講習会開催期間中、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。また、申込時に希望されないと利用できません。
- XI. 宿泊施設: 日本医師会会員の方は、日本医師会会員提携ホテル(日本医師会ホームページメンバーズルーム内のオンラインホテル予約サービス<http://www.med.or.jp/japanese/members/hotel/>)をご利用いただくと、日本医師会会員特別割引が適用されます。

日 時	講 習 内 容
11/10(土)	
9:30~09:45	挨拶:日本医師会長 来賓挨拶:厚生労働省、スポーツ庁
9:45~10:45	1. スポーツ医学概論 津下 一代(あいち健康の森健康科学総合センターセンター長)
10:45~10:50	休憩
10:50~11:50	12. 運動のためのメディカルチェックー内科系 武者 春樹(聖マリアンナ医科大学名誉教授)
11:50~12:40	昼休み
12:40~13:40	2. 神経・筋の運動生理とトレーニング効果 金久 博昭(鹿屋体育大学教授)
13:40~13:45	休憩
13:45~14:45	8. 中高年者と運動ー内科系 太田 眞(大東文化大学教授)
14:45~14:55	休憩
14:55~15:55	13. 運動のためのメディカルチェックー整形外科系 奥脇 透(国立スポーツ科学センター副センター長)
15:55~16:00	休憩
16:00~17:00	10. 中高年者と運動ー整形外科系 別府 諸兄(聖マリアンナ医科大学名誉教授)
17:00~17:05	休憩
17:05~18:05	5. 運動と栄養・食事・飲料 稲山 貴代(長野県立大学教授)
11/11(日)	
9:30~10:30	7. 発育期と運動ー小児科系 原 光彦(東京家政学院大学教授)
10:30~10:35	休憩
10:35~11:35	11. メンタルヘルスと運動 西多 昌規(早稲田大学准教授)
11:35~12:25	昼休み
12:25~13:25	4. 内分泌・代謝系の運動生理とトレーニング効果 林 達也(京都大学大学院教授)
13:25~13:30	休憩
13:30~14:30	9. 発育期と運動ー整形外科系 帖佐 悦男(宮崎大学教授)
14:30~14:40	休憩
14:40~15:40	3. 呼吸・循環系の運動生理とトレーニング効果 藤本 繁夫(相愛大学教授)
15:40~15:45	休憩
15:45~16:45	6. 女性と運動 松田 貴雄(西別府病院スポーツ医学センター長)
11/24(土)	
9:30~10:30	14. 運動と内科的障害ー急性期・慢性期 稲次 潤子(日本メディカルトレーニングセンター・リソルクリニック)
10:30~10:35	休憩
10:35~11:35	22. アンチ・ドーピング 川原 貴(日本スポーツ協会スポーツ医科学専門委員会委員長)
11:35~12:25	昼休み
12:25~13:25	16. スポーツによる外傷と障害(2)下肢 原 邦夫(JCHO京都鞍馬口医療センタースポーツ整形外科センター長)
13:25~13:30	休憩
13:30~14:30	17. スポーツによる外傷と障害(3)脊椎・体幹 南 和文(国際医療福祉大学教授)
14:30~14:40	休憩
14:40~15:40	25. スポーツ現場での救急処置 整形外科系 櫻庭 景植(順天堂大学大学院教授) 内科系 小笠原 定雅(おがさわらクリニック内科循環器科院長)
15:40~15:45	休憩
15:45~16:45	20. 運動療法とリハビリテーションー内科系疾患 小笠原 定雅(おがさわらクリニック内科循環器科院長)
11/25(日)	
9:30~10:30	19. 運動負荷試験と運動処方の基本 庄野 菜穂子(ライフスタイル医科学研究所所長)
10:30~10:35	休憩
10:35~11:35	18. スポーツによる外傷と障害(4)頭部 阿部 俊昭(東京慈恵会医科大学名誉教授)
11:35~12:25	昼休み
12:25~13:25	21. 運動療法とリハビリテーションー運動器疾患 吉矢 晋一(兵庫医科大学教授)
13:25~13:30	休憩
13:30~14:30	23. 障害者とスポーツ 陶山 哲夫(敬心学園日本リハビリテーション専門学校校長)
14:30~14:40	休憩
14:40~15:40	24. 保健指導 岡山 明(生活習慣病予防研究センター代表)
15:40~15:45	休憩
15:45~16:45	15. スポーツによる外傷と障害(1)上肢 高岸 憲二(群馬大学名誉教授)

第31回健康スポーツ医学講習会申込書

開催日 前期:平成30年11月10日(土)・11日(日) 後期:平成30年11月24日(土)・25日(日)

フリガナ		性別	1男 2女
氏名	印	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
受講申込	1前期・後期とも受講する 2前期のみ受講する 3後期のみ受講する		
連絡先 (1勤務先か2自宅のどちらかを ご記入下さい。)	1勤務先 2自宅		
<u>※なお、連絡先が 勤務先の場合は、 勤務先名称、所属 までご記入下さ い。</u>	電話番号	市外局番 ()	
	郵便番号		
	都道府県		
	【※勤務先名称・所属：		
	】		
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
都道府県 医師会等の健 康スポーツ医 学講習会修了 証	1有(医師会主催の前期・後期) 2無		
託児所の利用	1希望する 利用人数(名) 利用日(11/10・ 11/11・ 11/24・ 11/25) 2希望しない		
	お子様の年齢(歳 ヶ月) 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、日本医師会健康医療第1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。

- ・ 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。
- ・ 車イス等の対応が必要な場合は、お申し出ください。
- ・ 氏名、住所等の個人情報、本講習会の運営に係る業務に限り利用させていただきます。