

福岡医発第 2094 号 (地)
令和元年 11 月 12 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松 田 峻一良
(公印省略)

職場巡視および安全衛生委員会に関する実地研修について (ご案内)

拝啓 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今般、独立行政法人労働者健康安全機構福岡産業保健総合支援センターより標記研修を別紙のとおり開催する旨、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。

敬具

記

<中小企業事業場における職場巡視及び安全衛生委員会>

日 時：【職場巡視】

令和元年 11 月 27 日 (水) 13 : 30 ~ 18 : 30

【安全衛生委員会への参加】

令和元年 12 月 26 日 (木) または令和 2 年 1 月 23 日 (木) 14 : 30 ~ 17 : 30

場 所：フロンテック P R O 株式会社 (〒811-3515 宗像市池田 1625 番地 1)

取得単位：【職場巡視】

日医認定産業医制度 生涯研修実地 2 単位、生涯研修専門 1 単位

【安全衛生委員会への参加】

日医認定産業医制度 生涯研修実地 1 単位、生涯研修専門 1 単位

申込締切：11 月 15 日 (金) 正午まで

申込・問合せ先：独立行政法人労働者健康安全機構 福岡産業保健総合支援センター

TEL : 092-414-5264 FAX : 092-414-5239

別紙の申込書を福岡産業保健総合支援センター宛て F A X (092-414-5239)
にてお送りください。

小郡三井医師会より

産業保健担当理事 榎藤秀之
会長 島田昇二郎



独立行政法人 労働者健康安全機構
福岡産業保健総合支援センター
〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 2-9-30
福岡県メディカルセンタービル1階
TEL:092-414-5264 FAX:092-414-5239

令和元年 11 月 6 日

福岡県医師会
会長 松田峻一良 殿

独立行政法人労働者健康安全機構
福岡産業保健総合支援センター
所 長 織 田 進
susumuoda@fukuokas.johas.go.jp



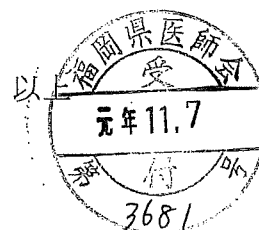
職場巡視および安全衛生委員会に関する実地研修について

2019 年 4 月施行の改正労働安全衛生法では、「産業医・産業保健機能」と「長時間労働者に対する面接指導等」が強化されました。その結果、産業医による職場巡視および安全衛生委員会の出席の必要性が増しています。今回、福岡産業保健総合支援センター主催の「中小規模事業場における職場巡視及び安全衛生委員会」の実施を下記の通り、計画致しました。

つきましては、標記の実地研修を福岡県医師会会員に周知をお願い致します。

記

講 義	中小規模事業場における職場巡視及び安全衛生委員会
日 程	【職場巡視】 2019 年 11 月 27 日（水） 13：30～18：30 【安全衛生委員会】 2019 年 12 月 26 日（木）または 2020 年 1 月 23 日（木） 14：30～17：30
場 所	フロンテック PRO 株式会社 〒811-3515 福岡県宗像市池田 1625 番地 1
募集人員	20 名
主 催	福岡産業保健総合支援センター



中小規模事業場における

職場巡視および安全衛生委員会

対象者 日本医師会認定産業医

定員 20名

職場巡視と安全衛生委員会の両方に参加できる方を優先いたします。

01

職場巡視

会場 福岡県医師会館

職場巡視先

フロンテックPRO株式会社
福岡県宗像市池田 1625 番地 1

令和元年

11/27 水

13:30 ▶ 14:30

生涯専門 1 単位

職場巡視に必要な基礎知識、職場巡視の実際、訪問事業場の予備知識、巡視記録の書き方

15:30 ▶ 16:30

生涯実地 1 単位

グループに分かれ職場巡視を実施

17:30 ▶ 18:30

生涯実地 1 単位

講師による講義、職場巡視記録の作成、レポート提出

申込受付

11/15
正午まで!

02

安全委員会への参加

事業場

フロンテックPRO株式会社
福岡県宗像市池田 1625 番地 1

令和元年

12/26 木

or

令和2年

1/23 木

いずれかに参加

14:30 ▶ 15:30

生涯実地 1 単位

安全衛生委員会出席

16:30 ▶ 17:30

生涯専門 1 単位

職場巡視及び安全衛生委員会に関するまとめ、質疑応答

職場巡視用のヘルメットはこちらで準備します。往復のバス等に関する障害保険は加入します。スカート、ハイヒールはご遠慮ください。鉛筆またはボールペンなどの筆記具をご持参ください。カメラ、ビデオなどでの撮影は禁止しております。

申込書

【お問い合わせ先】福岡産業保健総合支援センター 092-414-5264

氏名				所属医師会	
安全衛生委員会	参加希望日	(希望日に✓を入れてください) ☐ 令和元年12月26日 ☐ 令和2年1月23日			
連絡先住所	〒				
TEL			FAX		
E-mail					

ご登録いただきました個人情報は当センターの運営に係る業務に限り使用し第三者への提供を行わないことをお約束いたします。

FAX 送信先 福岡産業保健総合支援センター



092-414-5239