

福岡医発第 1302 号 (地)
令和 2 年 8 月 5 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)

拝啓 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。

なお、本会主催の産業医研修会につきましては、新型コロナウイルス感染症の現況等を鑑み、受講者数を制限し開催いたしておりますが、大分県医師会主催の本研修会については、現時点で受講者数の制限等はない旨、確認いたしております。

詳細につきましては、申込先の大分県医師会 保険課宛てにお問合せ下さい。

敬具

記

1. 日 時 令和 2 年 9 月 15 日 (火) 18 : 30 ～ 20 : 30
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 メンタルヘルス対策「職場復帰支援の実際」(18 : 30～20 : 30)
増井太郎産業保健事業所代表
労働衛生コンサルタント 増井 太郎
4. 取得単位 基礎研修 : 実地 2 単位 / 生涯研修 : 実地 2 単位
日医生涯教育制度 2 単位
cc : 4 医師－患者関係とコミュニケーション (1 単位)
cc : 5 心理社会的アプローチ (1 単位)
5. 申込締切 8 月 31 日 (月) (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。

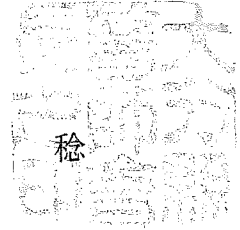
受講料振込先 : 大分銀行本店 普通預金 3329521 (一社) 大分県医師会



分 医 発 第 1 6 2 号
令 和 2 年 7 月 3 1 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大分県医師会長 近 藤 稔



令和2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。

おって、今般、実地研修のためテレビ会議システムでは実施いたしませんので、ご了承ください。

記

1. 日 時 令和2年9月15日(火) 18:30～20:30
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…実地－2単位
生涯研修…実地－2単位
日医生涯教育制度2単位
CC／4：医師-患者関係とコミュニケーション（1単位）
5：心理社会的アプローチ（1単位）
5. 申込締切 8月31日(月)（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

2年 8.03

2496

令和２年度 第３回産業医研修会

と き 令和2年9月15日(火)18時30分
ところ 大分県医師会館

司会・座長
常任理事 伊藤 彰

1. 開 会 の 辞

2. 挨 拶

3. 講 演

(1) メンタルヘルス対策「職場復帰支援の実際」 (18:30～20:30)

増井太朗産業保健事務所 代表
労働衛生コンサルタント

増 井 太 朗

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)

○9月15日(火)開催の産業医研修会に申し込みます。

令和 2 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	No.

申込先: 〒870-8563

大分市大字駄原2892の1

大分県医師会 保険課

電話 097-532-9121

FAX 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、申込受理いたします。

※ 本会記入欄

申込書受領日	受付番号・入金日