



福岡医発第 2658 号 (地)
令和 3 年 12 月 24 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 5 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、

- 1) W e b 研修システムを利用しての研修会となります。受講場所が計 8 か所ございますので、受講申込書に必ずご希望の受講場所をご記入ください。
- 2) 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、参加をお断りされる場合がございます。申し込み後の参加の可否につきましては、開催の 1 週間前にご連絡されます。その後、受講料のお振込みをお願いいたします。
- 3) 新型コロナウイルス感染症の各地域の感染状況等を考慮の上、ご参加ください。

敬具

記

1. 日 時 令和 4 年 1 月 27 日 (木) 18 : 30 ～ 20 : 30

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

W e b 研修システム実施場所

②佐伯市医師会館 (40 名)

③竹田医師会病院

④玖珠郡医師会老人保健施設はね

⑤別府市医師会館 (20 名限定)

⑥中津ファビオラ看護学校 (20 名)

⑦津久見中央病院

⑧臼杵市医師会立コスモス病院 (20 名)

小郡三井医師会より

産業保健担当理事 柳 大三郎
会長 島田昇二郎

3. 次 第 (1) 職場における禁煙対策 (18:30～19:30)
大分県医師会常任理事 伊藤 彰

(2) 嘱託産業医としての中小企業における健康管理について
(19:30～20:30)
國本衛生コンサルタント事務所 國本 政瑞沖

4. 取得単位 基礎研修：後期2単位／生涯研修：更新1単位、専門1単位
日医生涯教育制度2単位
cc:11 予防と保健(2単位)
①会場以外で受講された先生の単位シールは研修会終了後、出席受講が確認でき次第、生涯教育制度受講証とともに後日、ご本人宛に発送されます。

5. 申込締切 令和4年1月14日(金)(厳守)

6. 受講料 2,000円(税込)
受講料は、開催1週間前にご連絡される受講可否後に、お振込みをお願いいたします。

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

(公 印 省 略)

分 医 発 第 3 5 5 号
令 和 3 年 1 2 月 1 6 日

九 州 各 県 医 師 会 長 殿

大 分 県 医 師 会 長 近 藤 稔

令和3年度第5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、新型コロナウイルスの感染状況によっては、参加をお断りする場合がございますので、あらかじめご了承ください。申込み後の参加の可否につきましては、開催の一週間前にご連絡致します。その後、受講料のご入金をお願い致します。

ご希望の受講場所を必ずご記入の上、申込み願います。

記

1. 日 時 令和4年1月27日(木) 18:30～20:30

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

Web研修システム実施場所

- ②佐伯市医師会館（40名）
- ③竹田医師会病院
- ④玖珠郡医師会老人保健施設はね
- ⑤別府市医師会館（20名限定）
- ⑥中津ファビオラ看護学校（20名）
- ⑦津久見中央病院
- ⑧臼杵市医師会立コスモス病院（20名）

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・・・専門－1単位、更新－1単位
日医生涯教育制度2単位
CC／11：予防と保健（2単位）

①会場以外で受講された先生の単位シールは研修会終了後、出席受講が確認でき次第、生涯教育制度受講証とともに後日、ご本人宛発送いたします。

5. 申込締切 1月14日(金)（厳守）

令和3年度 第5回産業医研修会

と き 令和4年1月27日(木)18時30分
ところ 大分県医師会館

司会・座長：大分県医師会常任理事 伊藤 彰

1. 開会の辞

2. 挨拶

3. 講演

(1) 「職場における禁煙対策」

(18:30～19:30)

大分県医師会

常任理事 伊藤 彰

(2) 「嘱託産業医としての中小企業における健康管理について」

(19:30～20:30)

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5回産業医研修会受講申込書

(県外用)

○1月27日(木)開催の産業医研修会に申し込みます。

令和 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 ※参加の可否連絡後、ご入金をお願い致します。

振込先: 大分銀行本店 普通預金3329521 (一社)大分県医師会

受講希望会場に○を記入してください。			
①大分県医師会	②佐伯市医師会	③竹田市医師会	④玖珠郡医師会
⑤別府市医師会	⑥中津市医師会	⑦津久見市医師会	⑧臼杵市医師会

※ 本会記入欄

申込書受領日	受付番号・入金日