

令和 3 年 12 月 10 日

会員各位

高 知 県 医 師 会  
交通事故医療連絡協議会  
委員長 田中 康  
(公印省略)

### 令和 3 年度自賠責保険研修会の開催について（ご案内）

時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、掲題研修会につきましては、2000 年 6 月の自賠責保険審議会答申指摘事項を踏まえ、自賠責保険運用益活用事業として医師等に対する自賠責保険の制度や運用等に関する研修が各県で実施されております。

今回、高知県は当該研修会の実施予定地域に選出されており【別紙 1】のとおり研修会を開催することとなりました。

つきましては、ご多用中のことと存じますが、お繰り合わせのうえ、研修会に参加いただきますようご案内致します。

なお、参加を希望される方は【別紙 2】の令和 3 年度自賠責保険研修会参加申込書（高知県医師会 H P 掲載）にご記入のうえ令和 4 年 1 月 14 日（金）までに F A X またはメールにて高知県医師会事務局宛、お申込みくださいますようお願いいたします。

**【お問い合わせ先】**

高知市丸ノ内 1 丁目 7 番 4 5 号

総合あんしんセンター 4 階

一般社団法人 高知県医師会

事務局 小笠原

TEL088-824-8366 FAX088-824-5705

e-mail:k-ogasawara@kochi.med.or.jp

令和 3 年度自賠責保険研修会開催要領

1. 日時及び場所

日 時：令和 4 年 1 月 29 日（土）14：30～17：00  
会 場：ちよテラホール  
（高知市知寄町 2 丁目 1-37）  
定 員：50 名程度

2. 講 演

第 1 部 14：35～15：20

演 題：「自賠責保険（共済）損害調査のしくみ」  
講 師：損害保険料率算出機構 高知自賠責保険調査事務所  
所長 佐竹 玉寧 氏

第 2 部 15：30～17：00

演 題：「自賠責診療の注意点」  
講 師：岩田整形外科医院  
院長 岩田 啓史 先生

3. 単 位 日医生涯教育講座 1.5 単位（CC：0）

4. 対 象 医師会会員、看護師、その他医療従事者

【別紙 2】

令和 年 月 日

高知県医師会事務局 行

## 令和 3 年度自賠責保険研修会参加申込書

施設名：

役 職	氏 名

恐れ入りますが、1月14日（金）までにご返送下さいますようお願い申し上げます。

※自賠責保険にかかわるご質問がございましたら、ご記入下さい。

--

【問い合わせ先】

〒780-8514

高知市丸ノ内1丁目7番45号

高知県医師会 担当：小笠原

TEL088-824-8366 FAX088-824-5705

MAIL k-ogasawara@kochi.med.or.jp