



【今号の学会案内】

- 日本医師会認定産業医研修会
- 産業医研修会
- 医療事故調査制度対応支援委員・外部委員研修会

Web申込可 マークは広島県医師会ホームページからお申し込みいただけます。

日本医師会認定産業医研修会

(学術課)

- 参加希望の方へ 下記の主催・連絡先にお申し込み下さい。
研修会によっては参加費を頂戴します。詳しくは各主催団体へご確認ください。
- 単位について 単位シールは講義終了後その都度お渡しします。講義の途中で退席、外出などされた場合は単位シールはお渡しできませんので、くれぐれもご注意ください。

	日 時	取得単位	受講人数	研 修 内 容	主催・連絡先
新	4月19日(木) 14:30~16:00 三原医師会館	生涯・専門 1.5単位	50人	事業場における治療と職業生活の両立支援について 広島産業保健総合支援センター 相談員 尾原 寿子	※1
新	4月20日(金) 19:00~21:00 東広島 保健医療センター	基礎・後期 2単位 もしくは 生涯・専門 2単位	先着 50人	職場のメンタルヘルスに役立つつつの行動活性化 広島大学大学院 精神神経医科学 教授 岡本 泰昌	※2
新	5月17日(木) 19:00~21:00 尾道国際ホテル	生涯・専門 2単位	50人	職場復帰支援プログラムについて 広島産業保健総合支援センター 相談員 沖中正彦	※3
	7月22日(日) 9:30~17:00 広島県医師会館 (東区二葉の里) *HPKIカード(日医 医師資格証)での 受け付けも可能	基礎・前期 7単位	50人	総論 メンタルヘルス対策 作業環境管理 有害業務管理 広島県医師会産業医部会 部会長 鎗田労働衛生コンサルタント事務所 所長 鎗田 圭一郎 広島県医師会産業医部会 副部会長 三菱ケミカル(株)労制部 全社統括産業医 真鍋 憲幸	※4 Web申込可
	8月5日(日) 9:30~17:00 広島県医師会館 (東区二葉の里) *HPKIカード(日医 医師資格証)での 受け付けも可能	基礎・前期 7単位	50人	健康管理 健康保持増進 作業管理 産業医活動の実際 広島県医師会産業医部会 部会長 鎗田労働衛生コンサルタント事務所 所長 鎗田 圭一郎 広島県医師会産業医部会 副部会長 三菱ケミカル(株)労制部 全社統括産業医 真鍋 憲幸 マツダ(株)安全健康防災推進部 産業医 山下 潤	※4 Web申込可

	日 時	取得単位	受講人数	研 修 内 容	主催・連絡先
新	9月12日(水) 9:40~17:00 中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生 サービスセンター	生涯・専門 5単位	100人	働く人の健康づくりの動向 中央労働災害防止協会 担当者 メンタルヘルス・リスクアセスメントとは 北里大学医学部公衆衛生学 主任教授 堤 明 純 腰痛は脳で治す～心理社会的なアプローチ～ 東京大学医学部附属病院22世紀医療センター 運動器疼痛メディカルリサーチ&マネジメント講座 講座長 特任教授 松 平 浩	※5
新	平成31年 2月21日(木) 9:40~17:00 中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生 サービスセンター	生涯・専門 5単位	60人	働く人の健康づくりの動向 中央労働災害防止協会 担当者 職場における新たな健康問題 ～座りすぎの現状と対策～ 東京医科大学公衆衛生学 講師 菊 池 宏 幸 豊かな運動で高める脳フィットネス 筑波大学体育系ヒューマン・ハイ・パフォーマンス 先端研究センター 教授・センター長 征 矢 英 昭	※5

※1 主催・連絡先：三原市医師会（TEL：0848-62-2283）

※2 主催・連絡先：東広島地区医師会（TEL：082-422-3810）

※3 主催・連絡先：尾道市医師会（TEL：0848-25-3151）

※4 主催・連絡先：広島県医師会（お申込みは、①当会ウェブサイト、②下記申込書をFAX、③同内容をgaku@hiroshima.med.or.jpへメール、④TEL：082-568-1511へお電話、のいずれかでお願いたします。）

※5 主催・連絡先：中央労働災害防止協会（TEL：082-238-4707）

広島県医師会主催 日本医師会認定基礎・前期産業医研修会申込書

* 産業医の基本的な業務内容や、実例などを取り上げます。
更新資格の先生も、復習にぜひご活用ください。
(更新のための単位は取得できません)

FAX：082-568-2112 メール：gaku@hiroshima.med.or.jp

開 催	<p style="text-align: center;">【 】平成30年7月22日(日) 広島県医師会館 【 】平成30年8月5日(日) 広島県医師会館 *ご希望の研修会の【 】欄に○をご記入ください。</p>
氏 名	
医療機関名	
住 所	〒 — (医療機関 ・ 自宅)
T E L	

注：広島県医師会会員の先生からは5,000円/日、非会員の先生からは10,000円/日の受講料をいただきます。