

平成 30 年度 大阪府医師会 産業医基礎研修会（後期研修） 開催要領

本研修会は日医認定産業医を目指しておられる先生方を対象とした基礎（後期）研修会です（既に日医認定産業医の資格を有しておられる先生方が本研修会を受講されても単位の取得にはなりませんので、ご注意ください）。

1. 日 時：平成 30 年 12 月 2 日（日）午前 9 時 30 分～午後 4 時 15 分
2. 場 所：大阪府医師会館 2 階ホール
（大阪市天王寺区上本町 2-1-22）
3. 受 講 資 格：新たに日医認定産業医を目指す医師
（基礎（前期）研修修了者優先、既認定産業医は対象外）
4. 演 題 ・ 講 師（敬称略）：
 - (1) 「発達障害について」
かねこクリニック 院長 金子 浩二
 - (2) 「化学物質のリスクアセスメント」
パナソニック健康保険組合健康管理センター 所長 伊藤 正人
 - (3) 「ストレスチェック後の集団分析と職場の環境改善」
一般財団法人京都工場保健会 理事 森口 次郎
 - (4) 「運転業務あるいは交通機関における産業保健」
大阪市立大学大学院医学研究科都市医学講座・産業医学 講師 上原 新一郎
5. 単 位 数：基礎（後期）研修 6 単位（生涯研修の単位は取得できません）
6. 定 員：300 名（超過の場合は抽選。前期研修修了者を優先）
7. 受 講 料：大阪府医師会 会員 5,000 円、会員外 10,000 円
（納入方法は受講確定者に別途通知）

8. 申し込み方法

「産業医基礎研修会（12月2日）受講希望」と明記し、

- ①氏名（ふりがな） ②所属（医療）機関名・送付先住所・電話番号・FAX番号
- ③所属地区医師会名（大阪府医師会入会の有無） ④医籍登録番号
- ⑤基礎（前期）研修修了の有無

を記入の上、大阪府医師会地域医療 1 課まで郵送、もしくは FAX（06-6766-2875）にて申し込んでください。11月16日（金）締め切り（必着）。受講確定者には締め切り後に関係書類を送付。詳細は地域医療 1 課（Tel 06-6763-7012）まで。

大阪府医師会 地域医療1課 (FAX 06-6766-2875) 行
11月16日(金)締め切り(必着)

産業医基礎(後期)研修会

日時:平成30年12月2日(日)09:30~16:15

場所:大阪府医師会館 2階ホール

1. 氏 ^ふ ^り ^が ^な 名

2. 所属医療機関名

3. 送付先(所属医療機関 自宅(←チェックしてください))
〒

4. TEL 番号

_____ (_____)

5. FAX 番号

_____ (_____)

6. 所属地区医師会名

大阪府医師会 会員である 会員でない(←チェックしてください)

7. 医籍登録番号(6ケタ)

--	--	--	--	--	--

8. 基礎前期研修(次のいずれかに○をつけてください) 修了 未修了

〈申込先〉大阪府医師会地域医療1課

住所:〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22

TEL:06-6763-7012

FAX:06-6766-2875