

情報提供

那医発第 247 号
令和 6 年 9 月 10 日

施設長 各位

那覇市医師会

会 長 友利 博朗

常任理事 玉城 研太郎



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会より「日医認定産業医基礎（後期）研修会の開催について」の通知が届きましたので
ご案内申し上げます。 ☆問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）

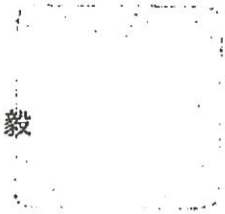
沖 医 発 第 7 7 3 号

令 和 6 年 9 月 6 日

地区医師会長 殿

沖縄県医師会

会 長 田名 毅



日医認定産業医基礎（後期）研修会の開催について（案内）

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、鹿児島県医師会より標記文書が発出されましたので、お知らせいたします。

本件は、鹿児島県医師会において、日本医師会認定産業医制度における基礎（後期）研修会（未認定医対象）を開催する旨の通知となっております。

ご受講を希望される場合には、申し込み様式に必要事項をご記入の上、令和 6 年 11 月 18 日（月）までに鹿児島県医師会地域保健課宛て、FAX にてお申込みください。

つきましては、ご多用のところ大変恐縮に存じますが、貴会におかれましても本件についてご了知の上、貴管下関係医療機関への周知方につきご高配を賜りますよう、お願い申し上げます。

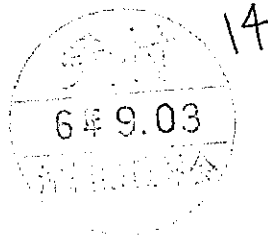
記

■ 日医認定産業医基礎（後期）研修会の開催について（案内）

（令和 6 年 9 月 2 日 鹿県医第 234 号）

※ 関係文書は文書管理システムへ掲載いたします。

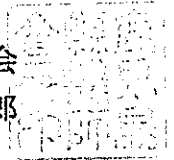
沖縄県医師会業務 2 課 平良、高良、勢理客
TEL : 098-888-0087
FAX : 098-888-0089
Mail : g2@okinawa.med.or.jp



鹿県医発第 234 号
令和 6 年 9 月 2 日
(地域保健課扱い)

九州各県医師会長 殿

鹿児島県医師会
会長 牧角寛郎



日医認定産業医基礎（後期）研修会の開催について（案内）

時下 益々ご清栄のことと存じます。

さて、標記研修会を下記日程で開催することになりました。

つきましては、ご多用中誠に恐れ入りますが、産業医未取得の貴会会員への周知方について、貴職のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、受講を希望される場合には、別添申込様式に必要事項をご記入の上、令和 6 年 11 月 18 日（月）（必着）までに本会地域保健課宛てに FAX にてお申込みください。

記

開催日時：令和 6 年 12 月 15 日（日）9 時 00 分～16 時 00 分（予定）

会場：鹿児島県医師会館 4 階大ホール（鹿児島市中央町 8-1）

詳細：別紙のとおり

対象者：原則全ての講義を受講可能な日医認定産業医の未認定医で、基礎<後期>研修 26 単位を修得されていない医師

※認定医のための更新単位には該当しません

受講料：15,000 円（鹿児島県医師会会員外）

※テキスト代・昼食代を含む

※受講料を指定口座へお振込みいただきます。（受講決定通知書送付時に振込先をお知らせします。）

取得単位：基礎（後期）研修 6 単位

〒890-0053 鹿児島市中央町 8-1
鹿児島県医師会 地域保健課 青木・石塚
TEL：099 (254) 8121
FAX：099 (254) 8129
E-mail：isichiho@kagoshima.med.or.jp

日医認定産業医基礎(後期)研修会

期 日:令和6年12月15日(日) 9:00~16:00
(12:00~13:00 昼休憩)

会 場:鹿児島県医師会館 4階大ホール

対 象 者:日医認定産業医の未認定医で、基礎(後期)研修
26単位を修得されていない医師

受 講 料:15,000円 (鹿児島県医師会会員外)

※テキスト代・昼食代を含む

※領収証が必要な場合はお知らせください。

研修内容:

(1)総論 3単位

講師:鹿児島大学大学院医歯学総合研究科
衛生学・健康増進医学 教授 堀内 正久
鹿児島大学病院 地域医療支援センター
センター長 嶽崎 俊郎
鹿児島産業保健総合支援センター
副所長 太良木 則孝

(3)健康管理 2単位

講師:鹿児島大学大学院医歯学総合研究科
生殖病態生理学(産婦人科学教室)
助教 崎濱 ミカ
鹿児島大学大学院医歯学総合研究科
衛生学・健康増進医学 教授 堀内 正久

(6)作業環境管理 1単位

講師:ヘルスサポートセンター鹿児島 富宿 明子

《留意事項》

- ・すべての研修において遅刻・途中退出された場合は単位をお渡しできませんのでご留意ください。
- ・本会館の駐車場はご利用できません。自家用車でお越しの場合は、周辺のコインパーキングをご利用ください。

令和 6 年 月 日

鹿児島県医師会 地域保健課 行
FAX : 099-254-8129

鹿児島県医師会日医認定産業医基礎（後期）研修会 【申込用紙】

ふりがな	
参加者氏名	
医療機関名	
受講決定通知書 郵送先	〒 () - ()
連絡先	(携帯電話番号)
産業医研修手帳	発行を希望する () 発行を希望しない () ※該当する方に○印を付してください
託児サービス	利用する () 利用しない ()

※11月18日(月)までにお申し込みください。