

愛媛県医師会産業医研修会開催のご案内

下記のとおり産業医研修会を開催いたしますので、お知らせします。

定員は設けませんが、資料等準備の都合がございますので、参加ご希望の方は、裏面の申込書にてお申込み下さいますようお願いいたします。

記

期 日 令和元年7月20日(土)

場 所 松山市三番町4丁目5-3 愛媛県医師会館

12:00~13:30 (基礎後期または生涯更新 1.5単位)

「最近の労働衛生行政：化学物質による健康障害防止の基本と法令管理」

13:30~15:00 (基礎後期または生涯更新 1.5単位)

「労働安全衛生マネジメントシステムの基礎知識」

講師：産業医科大学 産業生態科学研究所

産業保健経営学研究室

教授 森 晃爾 先生

15:00~16:30 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「人間工学チェックリストの活用」

16:30~18:00 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「参加型の職場改善」

講師：産業医科大学 産業保健学部

安全衛生マネジメント学

教授 伊藤 昭好 先生

期 日 令和元年7月21日(日)

場 所 松山市三番町4丁目5-3 愛媛県医師会館

12:00~13:30 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「ストレスチェック制度」

13:30~15:00 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「メンタルヘルス不調者の復職支援」

講師：産業医科大学 ストレス関連疾患予防センター

ストレス関連疾患予防学

助教 宮崎 洋介 先生

15:00~16:30 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「健康診断の事後措置」

16:30~18:00 (基礎後期または生涯専門 1.5単位)

「治療と仕事の両立支援」

講師：産業医科大学 保健センター

副センター長 立石清一郎 先生

愛媛県医師会会員以外の方は、当日受付にて1日につき参加費10,000円を徴収させていただきます。ご了承ください。

【申込み先 FAX：089-933-1465 6月末日までにお申込みください。】

愛媛県医師会産業医研修会参加申込書

①氏名 _____

②氏名フリガナ _____

③勤務先施設名 _____

④勤務先住所 _____

⑤勤務先電話 _____

⑥受講票送付先 ←勤務先と同じ場合は✓をつけて下さい _____

⑦都道府県名 _____

⑧参加希望日 7月20日・7月21日(両日の場合は両方に○) _____

愛媛県医師会事務局までFAXまたはメールにてご連絡下さい。

FAX：089-933-1465

メール：愛媛県医師会事務局 出来

deki@ehime.med.or.jp

お問い合わせ

〒790-8585 松山市三番町4丁目5-3

愛媛県医師会 担当：出来

TEL 089-943-7582 FAX 089-933-1465

- 開催日の10日くらい前になりましたら受講票をお送りいたします。
- この参加申込書でいただいた情報は、本研修会の運営目的以外には使用いたしません。