

令和3年 12月 14日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
茂 松 茂 人
(公印省略)

令和3年度 産業医生涯(専門)・基礎(後期)研修会の開催について
(ご案内とお願い)

平素は本会の諸事業に対しまして、格別のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、標記研修会を別記「開催要領」のとおり令和4年1月19日(水)に開催いたします。

つきましては、貴会会員にご案内くださいますようよろしくお願い申し上げます。

本研修会については、府医HP (<https://www.osaka.med.or.jp/doctor/industrial-physician.html>)でも案内予定でありますことを、申し添えます。

※事務局：大阪府医師会 地域医療1課 堀田 (TEL 06-6763-7012・FAX 06-6766-2875)

令和3年度 産業医生涯(専門)・基礎(後期)研修会実施要領

1. 日 時：令和4年1月19日(水) 午後5時45分～午後7時45分
2. 場 所：大阪府医師会館
3. 主 催：大阪府医師会
4. 受 講 資 格：大阪府医師会員
5. 演 題 ・ 講 師 (敬称略)
 - (1) 午後5時45分～6時45分
「事例から学ぶ嘱託産業医に必要な『うつ病』対応の実際」
株式会社 夏目こころのコンサルティング 夏目 誠
 - (2) 午後6時45分～7時45分
「産業医の職務」
大阪市立大学大学院医学研究科産業医学 准教授 佐藤 恭子
- 座長 大阪府医師会産業医部会
6. カリキュラム：生涯(専門)研修 2.0単位
基礎(後期)研修 2.0単位
7. 単 位 数：日医認定産業医制度指定研修会 2単位
※ 日医生涯教育制度に基づく研修指定(2単位)
大阪府医師会指定学校医制度(1単位)申請予定
8. 受講予定人数：190名(予定)
(大阪府医師会員限定申込者多数の場合、基礎研修希望者は抽選。生涯研修希望者は、更新期限が令和4年以内の方を優先。令和5年以降の方は抽選。)
9. 受 講 料：2,000円
10. 申し込み方法
別紙「～申込みにあたっての注意事項～」をご確認の上、お申込み下さい。

～申込みにあたっての注意事項～

1. 大阪府医師会員限定の研修会となります。
2. 申し込みには、必ず別紙申込用紙をご利用下さい。大阪府医師会地域医療1課まで郵送（〒543-8935〔住所不要〕）、もしくはFAX（06-6766-2875）にてお申込みください。
3. 申込み締め切りは 12月27日（月）（必着）です。
4. 申込者多数の場合、基礎研修希望者は抽選。生涯研修希望者は更新期限が令和4年以前の方を優先。令和5年以降の方は抽選。
5. 締め切り後、受講の可否等について郵送にてご案内いたします。
6. 緊急事態宣言が発令された場合は中止いたします。また、新型コロナウイルス感染症の状況により、中止とさせていただく場合がございます。中止の場合は、大阪府医師会ホームページにてご案内いたします。
7. 詳細は、大阪府医師会地域医療1課 堀田（TEL06-6763-7012）まで。

〈大阪府医師会ホームページ〉

<https://www.osaka.med.or.jp/doctor/industrial-physician.html>

大阪府医師会 地域医療1課 (FAX 06-6766-2875) 行

12月27日(月) 締め切り(必着)

※大阪府医師会会員限定の研修会です。 ※緊急事態宣言が発令された場合は中止いたします。

産業医生涯(専門)・基礎(後期)研修会

日時： 令和4年1月19日(水) 午後5時45分～7時45分

場所： 大阪府医師会館

1. 受講希望の単位種別 ※ () に○をつけて下さい

() 生涯 ・ () 基礎

2. 氏 ^ふ ^り ^が ^な 名

3. 所属医療機関名

4. 送付先 (所属医療機関 自宅 (←チェックしてください))
〒

5. TEL : _____ () _____ FAX : _____ () _____

6. 所属地区医師会名

7. 認定産業医番号(7ケタ)
※認定産業医のみ

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

8. 医籍登録番号 (6ケタ)

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

9. 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※認定産業医のみ

10. 取得済単位数 (申込み時点) _____ 単 位