

令和5年9月19日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
高 井 康 之
(公印省略)

日本医師会主催「第35回(令和5年度)健康スポーツ医学講習会【前期】【後期】」の開催について

平素は本会事業に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、日本医師会より標記講習会【前期】【後期】を下記日程のとおり開催する旨の連絡が別紙開催要領のとおりありました。日医Web研修システムに接続しオンラインでリアルタイムに受講いただく形式となっています。なお、大阪府医師会では、同じリアルタイムになりますが、座学で受講いただけるサテライト会場をご用意し、実施いたします。

受講ご希望の方は、以下の①②のいずれかの受講形式を選択しお申し込みください。

① 日本医師会のWeb研修システムによるオンライン受講 ※スマートフォンでの受講不可

② 大阪府医師会が実施する来場受講(サテライト会場)

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解賜りますとともに、貴会会員へご周知くださいますようお願いいたします(周知の際は必ず別紙1・別紙2を添付ください)。

記

<日 時>【前期】令和5年11月4日(土)9:30~17:50(11:40~12:25 昼休憩)
11月5日(日)9:30~16:40(11:35~12:20 昼休憩)
【後期】令和5年11月25日(土)9:30~16:40(11:35~12:20 昼休憩)
11月26日(日)9:30~16:40(11:35~12:20 昼休憩)

<受講資格> 日本医師会認定健康スポーツ医を希望する医師

① 日本医師会のWeb研修システムによるオンライン受講の場合(定員 各1,000人)

申込方法: 別紙1をご覧の上、「日本医師会 web 研修会システム」からお申し込みください。

詳細は日本医師会ホームページ(<https://www.med.or.jp/doctor/work/>)を参照

申込開始日時 【前期】【後期】令和5年9月15日(金)10:30

申込締切日時 【前期】令和5年10月29日(日)23:59

【後期】令和5年11月19日(日)23:59

*厚生労働省に医師資格の届出を行っていない非会員は、Google フォームからのお申し込みが必要です。詳しくは別紙1をご確認ください。

受講料: 日医会員 【前期】【後期】各12,000円(税込)
日医非会員 【前期】【後期】各18,000円(税込) } ※クレジット決済のみ

修了証: 自身で「日本医師会 web 研修会システム」にログインし、PDFファイルをダウンロード

② 大阪府医師会が実施する来場受講(サテライト会場)の場合(定員 各64人)

申込方法: 別紙2の「来場受講用申込書」に必要事項をご記入の上、大阪府医師会地域医療2課あてにFAX(06-6765-3737)にてお申し込みください

申込締切日 【前期】令和5年10月27日(金)

【後期】令和5年11月17日(金)

受講料: 【前期】【後期】各10,000円(税込) ※当日現金支払い

受講料に昼食弁当代を含みます(当日は昼食弁当を用意します)

修了証: 2日間全てのカリキュラムを受講された方に修了証を交付します。

場 所: 【前期】梅田スカイビル 大阪市北区大淀中1-1-88 タワーウエスト 36 階

【後期】大阪府医師会館 大阪市天王寺区上本町 2-1-22 7 階 71 会議室

なお、例年、独自開催(前期と後期を隔年開催)しておりました大阪府医師会主催による健康スポーツ医学講習会は、今年度から開催しないことを申し添えます。

<事務局>大阪府医師会 地域医療2課(担当: 松下)
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
TEL 06-6763-7002 / FAX 06-6765-3737

大阪府医師会が実施する来場受講のサテライト会場

【前期】と【後期】で会場が異なりますのでご注意ください

【前期】令和5年 11月4日（土）・5日（日）

梅田スカイビル 大阪市北区大淀中 1-1-88 タワーウエスト 36 階

〔 JR「大阪駅」から徒歩7分 阪急「大阪梅田」駅から徒歩9分
大阪メトロ「梅田」駅から徒歩9分 〕



【後期】令和5年 11月25日（土）・26日（日）

大阪府医師会館 大阪市天王寺区上本町 2-1-22 7階 71 会議室

〔 大阪メトロ谷町六丁目駅（3番・7番出口）より徒歩約8分
近鉄「大阪上本町」駅より徒歩約15分 〕



第35回(令和5年度)健康スポーツ医学講習会開催要領

国民の健康増進に対する要望が高まるにつれて、発育期の幼児、青少年、成人、老人等に対する運動指導を含めて地域保健の中でのスポーツ指導、運動指導について、医師の果たす役割はきわめて大きくなっています。地域社会において運動への関心が高まってきていることや、特定健診後の保健指導における運動指導が重要であることから、運動を行う人に対して医学的診療のみならず、メディカルチェック、運動処方を行い、さらに各種運動指導者等に指導助言を行い得る医師を養成するために、日本医師会認定健康スポーツ医制度に基づき下記のとおり健康スポーツ医学講習会を行います。

記

主 催 : 日本医師会

後 援 : 厚生労働省（予定）、スポーツ庁（予定）

開 催 日 : [前期] 令和5年11月4日（土）・5日（日）

[後期] 令和5年11月25日（土）・26日（日）

会 場 : オンライン

プログラム : 別紙のとおり

受講資格 : 認定健康スポーツ医を希望する医師

受講定員 : 前期・後期 各1,000人（参考：昨年度申込者数は前期368人、後期391人）

受 講 料 :

○日医会員は前期・後期各12,000円（税込）、日医非会員は前期・後期各18,000円（税込）

○支払方法はクレジット決済のみです（領収書は開催日以降ダウンロード可）。

○キャンセルについては[前期]10月29日（日）23：59 [後期]11月19日（日）23：59 までにご自身でキャンセル処理を行ってください。キャンセル可能日時以降は対応いたしかねます。

受講方法 :

○各受講者の端末から日本医師会web研修システムに接続し、リアルタイムで動画を視聴することで受講していただきます。**オンデマンドでの受講ではありません**のでご注意ください。

○講義ごとに、受講ログを記録します。また「視聴コード」を入力していただくことにより出席確認を行います。

○前期・後期ともに各2日間を**部分的に受講することは認めておりません**（2日間のうち1日、半日、遅刻、早退等）。必ず2日間全講座を受講してください。

○表示されるスライドを受講者に正しく見ていただくため、**スマホでの受講はできません**。PCまたはタブレットで受講してください。

○講義に集中して受講してください。診察の合間に受講するなどは禁止します。

申込方法：

- ①受講希望者は原則として「日本医師会web研修会システム」から申込を行ってください。ただし、日本医師会非会員の一部（※）はGoogleフォームから申込みを行ってください。
- ②申込開始日時は前期・後期ともに9月15日（金）10：30です。
- ③申込締切日時は[前期] 10月29日（日）23：59、[後期] 11月19日（日）23：59としますが、日本医師会非会員の一部（※）はその4日前とします。

	申し込み方法	前期締切	後期締切
日医会員または非会員	web 研修システム	10 月 29 日（日）23：59	11 月 19 日（日）23：59
日医非会員の一部（※）	Google フォーム	10 月 25 日（水）23：59	11 月 15 日（水）23：59

詳しくは日本医師会ホームページ（ <https://www.med.or.jp/doctor/work/> ）をご参照ください。

※日本国内に居住する医師は、2年に1度、住所地等の事項について厚生労働大臣に届け出なければならないこととされています（医師法第6条第3項）。日本医師会web研修システムでは、日本医師会非会員の医師資格を厚生労働省医師資格等データベースから検索します。届出を行っていない場合は直接申込みできませんので、Googleフォームから申し込みをしていただきます。

修了証：

日本医師会web研修システムにログインし、ご自身でPDFファイルの修了証をダウンロードしていただきます。受講状況に問題がないと認められる場合、ダウンロード開始日は以下のとおりです。

[前期] 11月8日（水）10：30、[後期] 11月29日（水）10：30

認定医申請：

前期と後期の修了証をお持ちの方は、日本医師会認定健康スポーツ医の申請ができます。また、次の医師は健康スポーツ医学講習会と同等以上の講習を受講修了しているとみなし、日本医師会の健康スポーツ医学講習会を受講しなくても、認定健康スポーツ医の申請ができます。認定申請の手続きについては、都道府県医師会にお問い合わせください。

- ①日本整形外科学会認定スポーツ医(ただし、認定番号4001番以上の医師に限ります)
- ②日本整形外科学会スポーツ医学研修会総論修了者
- ③日本スポーツ協会公認スポーツドクター
- ④日本スポーツ協会公認スポーツドクター養成講習会基礎科目修了者

問合せ先：日本医師会健康医療第一課

TEL：03-3942-6138

メール：ksss@po.med.or.jp

※受付時間は平日9時30分～17時30分

第35回（令和5年度）健康スポーツ医学講習会プログラム

開催日	時間	講習内容	講師	講師役職	生涯教育 CC
11月4日 （前期） 1日目	9:30 ～ 9:35	挨拶			
	9:35 ～ 10:35	1. スポーツ医学概論	津下 一代	女子栄養大学特任教授	0
	10:40 ～ 11:40	2. 神経・筋の運動生理とトレーニング効果	川上 泰雄	早稲田大学スポーツ科学学術院 スポーツ科学部教授	0
	12:25 ～ 13:25	3. 呼吸・循環系の運動生理とトレーニング効果	牧田 茂	川口きゅうばりハビリテーション病院 副院長	0
	13:30 ～ 14:30	4. 内分泌・代謝系の運動生理とトレーニング効果	林 達也	京都大学大学院教授	0
	14:35 ～ 15:35	5. 運動と栄養・食事・飲料	稲山 貴代	長野県立大学教授	0
	15:45 ～ 16:45	6. 女性と運動	松田 貴雄	西別府病院スポーツ医学センター長	0
	16:50 ～ 17:50	7. 発育期と運動 - 小児科系	原 光彦	和洋女子大学教授	23
11月5日 （前期） 2日目	9:30 ～ 10:30	8. 中高年者と運動 - 内科系	太田 眞	大東文化大学教授	82
	10:35 ～ 11:35	9. 発育期と運動 - 整形外科系	帖佐 悦男	宮崎大学理事・医学部附属病院病院長	0
	12:20 ～ 13:20	10. 中高年者と運動 - 整形外科系	大江 隆史	NTT東日本関東病院院長	77
	13:25 ～ 14:25	11. メンタルヘルスと運動	西多 昌規	早稲田大学准教授	70
	14:35 ～ 15:35	12. 運動のためのメディカルチェック - 内科系	武者 春樹	聖マリアンナ医科大学名誉教授	11
	15:40 ～ 16:40	13. 運動のためのメディカルチェック - 整形外科系	奥脇 透	国立スポーツ科学センター	11
11月25日 （後期） 1日目	9:30 ～ 10:30	14. 運動と内科的障害 - 急性期・慢性期	稲次 潤子	メディカルトレーニングセンター・ リソルククリニック	0
	10:35 ～ 11:35	15. スポーツによる外傷と障害（1）上肢	高岸 憲二	群馬大学名誉教授	57
	12:20 ～ 13:20	16. スポーツによる外傷と障害（2）下肢	原 邦夫	JCHO京都鞍馬口医療センター スポーツ整形外科センター長	57
	13:25 ～ 14:25	17. スポーツによる外傷と障害（3）脊椎・体幹	大鳥 精司	千葉大学大学院教授	63
	14:35 ～ 15:35	18. スポーツによる外傷と障害（4）頭部	谷 諭	東京慈恵会医科大学 客員教授・客員診療医長	0
	15:40 ～ 16:40	19. 運動負荷試験と運動処方の基本	安達 仁	群馬県立心臓血管センター副院長	11
11月26日 （後期） 2日目	9:30 ～ 10:30	20. 運動療法とリハビリテーション - 内科系疾患	田村 好史	順天堂大学教授	74
	10:35 ～ 11:35	21. 運動療法とリハビリテーション - 運動器疾患	吉矢 晋一	西宮回生病院顧問	19
	12:20 ～ 13:20	22. アンチ・ドーピング	山澤 文裕	日本アンチドーピング機構理事	0
	13:25 ～ 14:25	23. 障害者とスポーツ	田島 文博	ちゅうざん病院院長	0
	14:35 ～ 15:35	24. 保健指導	津下 一代	女子栄養大学特任教授	11
	15:40 ～ 16:40	25. スポーツ現場での救急処置 整形外科系 内科系	櫻庭 景植 武田 聡	順天堂大学大学名誉教授 東京慈恵会医科大学教授	44

※大阪府医師会 来場受講（サテライト会場）用申込書

◎大阪府医師会 地域医療2課行（FAX：06-6765-3737）

日本医師会主催 第35回（令和5年度）健康スポーツ医学講習会 【前期】【後期】

*受講資格は日医認定健康スポーツ医を希望する医師のみです。

既に日医認定健康スポーツ医資格のある医師は対象外です。また、以下①～④の方は、初回新規申請時の1回に限り、講習会の受講（前期・後期）が免除されます。）

- ①日本整形外科学会認定スポーツ医（ただし、認定番号4001番以上の医師に限ります）
- ②日本整形外科学会スポーツ医学研修会総論修了者
- ③日本スポーツ協会公認スポーツドクター
- ④日本スポーツ協会公認スポーツドクター養成講習会基礎科目修了者

①受講希望： **【前期】のみ** **【後期】のみ** **【前期】【後期】の両方**

（ご希望されるものを○で囲んでください）

*前期・後期ともに部分的な受講は認められておりません。必ず2日間全講座をご受講ください。

（ふりがな）

②名 前： _____

③医籍番号：

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

④医籍登録年月日：（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑤所属地区医師会名： _____ 医師会

⑥医療機関名： _____

〒
_____（住所）

_____（TEL）

_____（FAX）

※ 必要事項をご記入の上、**【前期】10月27日（金）までに、【後期】11月17日（金）までに、大阪府医師会地域医療2課へFAX（06-6765-3737）にてお申し込みください。**

※ 2日間全てのカリキュラムを受講された方に修了証を交付します。

※ 当日は、体温チェックのうえマスク着用をお願いします。発熱や軽度であっても呼吸器症（咳・咽頭痛）などがある場合、来場をお控え願います。

※ 例年、独自開催（前期と後期を隔年開催）しておりました大阪府医師会主催による健康スポーツ医学講習会は、今年度から開催いたしません。