

令和 7年 2月 3日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
加納 康至
(公印省略)

令和6年度 産業医生涯（更新・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7年3月15日（土）に開催
いたします。

つきましては、貴会会員への周知方ご高配のほど、よろしくお願い申し上げます。

なお、本研修会については、府医ホームページでも2月7日（金）付で案内予定であることを
申し添えます (<https://www.osaka.med.or.jp/doctor/industrial-physician.html>)。

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

令和6年度 産業医生涯(更新・専門)・基礎(後期)研修会 開催要領

1. 日 時：令和7年3月15日(土)午後2時00分～午後5時10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) 「化学物質に関するリスクアセスメント」
大阪労働局 労働基準部 健康課 課長 山口 浩光
 - (2) 「復職可否の判断について」
弁護士法人 大江橋法律事務所 弁護士 大和 奈月
 - (3) 「第4期特定保健指導について」
大阪ガス(株)人事部 Daigas グループ健康開発センター
統括産業医 濱田 千雅
6. カリキュラム：生涯(更新)研修 1. 0単位
生涯(専門)研修 2. 0単位
基礎(後期)研修 3. 0単位
7. 単 位 数：日医認定産業医制度指定研修会 3単位
※日医生涯教育制度に基づく研修指定 3単位
大阪府医師会指定学校医制度学校保健単位 1単位(申請予定)
8. 受講予定人数：200名(予定)
(締め切り時点で大阪府医師会員の方限定。
申込者多数の場合は抽選。ただし、生涯研修希望者は、更新期限が令和8年3月までの方を優先)
9. 受 講 料：3,000円
10. 問い合わせ先：大阪府医師会地域医療1課 (TEL 06-6763-7012)

～申し込みにあたっての注意事項～

1. 締切時点で大阪府医師会員の方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ください。大阪府医師会地域医療1課まで郵送（〒543-8935〔住所不要〕）、またはFAX（06-6766-2875）にてお申込みください。
3. 申込締切は2月17日（月）〔必着〕です。
4. 申込多数の場合は抽選。ただし、生涯研修希望者は更新期限が令和8年3月以前の方を優先します。
5. 締切後、受講の可否等について郵送にてご案内いたします。
6. 詳細は大阪府医師会地域医療1課（TEL 06-6763-7012）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
2月17日(月)締切(必着) ※大阪府医師会員(締切時点)限定の研修会です。

産業医生涯(更新・専門)・基礎(後期)研修会

日時： 令和7年3月15日(土)午後2時00分～5時10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 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※認定産業医のみ

10. 取得済単位数 (申込時点) _____ 単 位

〈申込先〉大阪府医師会地域医療1課 〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22
TEL : 06-6763-7012 FAX : 06-6766-2875