

令和7年5月7日

郡市区等医師会長 殿

一般社団法人 大阪府医師会
会長 加納 康至
(公印省略)

第73回日本産業衛生学会近畿地方会学術講演会・
第1回大阪府医師会産業保健学術講演会の開催について（ご案内）

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、本会では日本産業衛生学会近畿地方会との共催により、標記産業保健学術講演会を別記「開催要領」のとおり、令和7年6月14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本日5月7日（水）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 地域医療課（澤野・石川）

TEL：06-6763-7012 / FAX：06-6766-2875

**第73回日本産業衛生学会近畿地方会学術講演会・
第1回大阪府医師会産業保健学術講演会
開催要領**

1. 日 時：令和7年6月14日（土）午後2時00分～午後5時20分
2. 場 所：大阪市立阿倍野区民センター 大ホール
（大阪市阿倍野区阿倍野筋4-19-118）
※会場が大阪府医師会館ではないためご注意ください
3. 主 催：日本産業衛生学会近畿地方会、大阪府医師会
4. 受講資格・受講料：
 - ◆日本産業衛生学会近畿地方会員
→ 日医認定産業医の単位付与を希望する場合は3,000円、希望しない場合は無料
 - ◆大阪府医師会員
→ 日医認定産業医の単位付与を希望する場合は3,000円、希望しない場合は無料
 - ◆上記のいずれの会員でもない方
→ 受講料は一律2,000円（日医認定産業医の単位付与は行わない）
5. 演題・講師（敬称略）：
 - (1) 「安衛則改正に伴う職場の熱中症対策」
産業医科大学 産業生態科学研究所 産業保健管理学 教授
堀 江 正 知
 - (2) 「皮膚吸収性有害物質の性質やその衛生管理等について」
独立行政法人労働者健康安全機構 労働安全衛生総合研究所（湘南地区）
有害性試験研究領域 開発グループ
豊 岡 達 士
 - (3) 「企業におけるハラスメント対策」
大阪経済大学 経営学部 教授
田 中 健 吾
6. 取得可能単位：日医認定産業医制度指定研修単位 3.0単位
（生涯〔専門〕研修3.0単位または基礎〔後期〕研修3.0単位）
日本産業衛生学会産業保健看護専門家制度認定単位 3単位（申請中）
日本医師会生涯教育制度指定研修単位 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）
7. 申 し 込 み：別紙申込用紙に必要事項を記入の上、5月23日必着で大阪府医師会地域医療課宛 FAX（06-6766-2875）または郵送（〒543-8935〔住所不要〕）。
※定員は400名（予定）。申込多数の場合は抽選を行う。
申込の多寡にかかわらず受講可否を郵送で通知（5月末発送）
8. 問い合わせ先：大阪府医師会地域医療課（TEL06-6763-7012）

第73回日本産業衛生学会近畿地方会学術講演会・
第1回大阪府医師会産業保健学術講演会

日時：令和7年6月14日(土)午後2時00分～5時20分
場所：大阪市立阿倍野区民センター 大ホール

1. 受講資格の確認 (該当するものにすべて○を付けてください)

- 日本産業衛生学会近畿地方会員 会員である () 会員でない ()
日本産業衛生学会会員番号 _____
- 大阪府医師会会員 会員である () 会員でない ()
- 認定産業医の単位を 希望する () 希望しない ()

2. 日医認定産業医単位取得希望者の単位種別 [※希望者のみ] 該当の単位に○をつけて下さい

生涯 () ・ 基礎 ()

3. 氏名 (ふりがな)

4. 生年月日 (西暦)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

5. 性別 ※医師届出票に基づく 男 () ・ 女 ()

6. 所属医療機関

7. 通知文送付先

要チェック → (所属医療機関 ・ 自宅)

〒 _____

8. TEL : _____ () FAX : _____ ()

メールアドレス : _____

9. 認定産業医番号 (7桁)

※認定産業医のみ

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

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

10. 医籍登録番号 (6桁)