

令和8年2月4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7年度 健康スポーツ医学実践講習会 大阪府会場」の開催について

平素は本会事業に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、日本健康運動指導士会と共催で標記研修会を別紙のとおり開催いたします。本研修会は日医認定健康スポーツ医の資格更新に必要な研修単位を取得できるものです。参加をご希望の方は、開催要領をご確認の上、申込締切日までに日本健康運動指導士会へ参加申込書をお送りくださいますようお願いいたします(送付先は参加申込書に記載)。

については、貴会におかれましても本件をご了知の上、貴会会員へご周知賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時：令和8年3月21日(土)午後2時～5時15分

形 式：来場受講のみ

会 場：大阪府医師会館 2階ホール
(大阪府大阪市天王寺区上本町2-1-22)

対 象：日本医師会認定健康スポーツ医、その他医師
健康運動指導士、健康運動実践指導者

申込方法：参加申込書を日本健康運動指導士会へお送りください。

※健康運動指導士、健康運動実践指導者の方は日本健康運動指導士会のホームページから参加申込書をダウンロードしてください。医師用と様式が異なります。

申込締切：令和8年3月11日(水)

<担当> 大阪府医師会介護福祉課 下野 TEL：06-6763-7002 FAX：06-6765-3737

令和7年度健康スポーツ医学実践講習会 大阪府会場

医師・健康スポーツ医の皆様への開催のご案内

別紙

- 目的** 日本医師会の「第XVIII次 運動・健康スポーツ医学委員会」にて、健康スポーツ医活動に必要な知識をまとめた「健康スポーツ医学実践ガイド」が、2022年6月、日本医師会から刊行されました。健康スポーツ医、健康運動指導士・健康運動実践指導者が、運動指導に必要な知識・技術を習得または共有し、大阪府在住の医師と運動指導者の多職種が連携した活動の促進を目的として開催いたします。
- 主催** 一般社団法人大阪府医師会、特定非営利活動法人日本健康運動指導士会
- 後援** 公益社団法人日本医師会、公益財団法人健康・体力づくり事業財団、健康日本21推進全国連絡協議会
- 開催日時** 2026年3月21日（土）14時00分～17時15分（受付開始 13時～）
- 会場** 大阪府医師会館 2階ホール（〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22）
- 受講対象**
- ・日本医師会認定健康スポーツ医、医師
 単位認定：日本医師会認定健康スポーツ医再研修会 3単位（申請中）
 大阪府医師会生涯研修システム登録研修会 3単位（CC：10、82、61）
 ※参加申込は、別紙の参加申込書をご使用ください。
 - ・健康運動指導士、健康運動実践指導者等（主に大阪府に在住または勤務の方）
 単位認定：全日程を受講された健康運動指導士、健康運動実践指導者の方には、登録更新のための単位として講義3.0単位（認定番号：256862）が発行されます。
- 受講定員** 200名 日本医師会認定健康スポーツ医、医師（約100名）
 健康運動指導士・健康運動実践指導者等（約100名）
 （原則として定員に達した場合締切。締め切りの際は、日本健康運動指導士会等のホームページに記載します）
- 受講料**
- ・医師：無料
 - テキストとして、書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」3,850円（税込）の購入希望の方は、参加申込書のテキスト購入希望欄に☑をつけてください。

スケジュール	講演内容	講師
13:00~	受付開始	
14:00~14:05	ガイダンス・開会挨拶	
14:05~15:05	健康スポーツ医の制度と運動指導者が連携を行う為に必要な知識	日本医師会 運動・健康スポーツ医学委員会 委員 小熊 祐子先生
15:05~15:10	休憩	
15:10~16:10	内科的疾患に対する運動処方(運動指導)の留意点	関西医科大学理事長特命教授 同附属病院健康科学センター長 木村 穰先生
16:10~16:15	休憩	
16:15~17:15	整形外科的疾患に対する運動処方(運動指導)の留意点	大阪公立大学 生活科学研究科 教授 田中 美成先生
17:15	終了	

受付開始 2026年1月30日（金） ※受付開始日前の申込は全て無効となります。
 受付締切 2026年3月11日（水） ※但し締切日前でも定員に達した時点で受付終了となります。

<事務局>
 大阪府医師会 介護福祉課 下野
 TEL：06-6763-7002 FAX：06-6765-3737
 e-mail：a-shimono@po.osaka.med.or.jp

健康スポーツ医学実践講習会 大阪府会場

医師用 参加申込書

日 時：令和8年3月21日(土) 午後2時～5時15分
場 所：大阪府医師会館 2階ホール

①名前（ふりがな）：

②医 籍 番 号：

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

③日本医師会認定

健康スポーツ医の所持： 所持している 所持していない

※どちらかに☑

④所属地区医師会名：

⑤医 療 機 関 名：

⑥医療機関所在地：〒

⑦電 話 ・ F A X：(電話)

(FAX)

⑧ご案内送付先住所：〒

※医療機関以外を希望される方

⑨書 籍 の 購 入：書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」(3,850円)の購入を

※どちらかに☑

希望する 希望しない

※書籍「健康スポーツ医学実践ガイド」は、本講習会の受講に必須ではありません。

⑩書籍代請求書宛名：

※書籍ご購入の方で、申込者以外へのご請求をご希望の場合

上記必要事項をご記入の上、令和8年3月11日(水)までに、NPO 法人日本健康運動指導会に、下記FAX、e-mail、郵送のいずれかにてお送りください。電話による申込は受け付けておりませんので、ご了承ください。

F A X：03-5472-5820

e-mail：kosyukai@jafias.net

郵送先：〒105-0004

東京都港区新橋 6-20-1 ル・グラシエル BLDG. 1 602号室

NPO法人日本健康運動指導士会

問合せ：03-5472-5821

(1) 受講決定について

申込受理後、当日のご案内を送付致します。到着まで2週間程度お待ちください。

(2) 書籍代支払について

書籍の購入をご希望された方には、当日のご案内と併せて書籍代の請求書を同封いたしますので、指定の口座にお振込みください。※振込手数料は、各自のご負担となります。

(3) 研修単位について

研修単位はMAMISに反映されるため、受講証明書(紙)のお渡しはございません。

(MAMISのシステム状況により変更になる可能性がございます。予めご了承ください。)

※研修会の開始までにMAMISマイページの作成をお願いいたします。