

受講無料 平成30年度(後期) 産業医研修会のお知らせ

独立行政法人 労働者健康安全機構
宮城産業保健総合支援センター
〒980-6015 仙台市青葉区中央4-6-1
SS30 15階
FAX 022-267-4283 TEL 022-267-4229

対象 産業医 ※当センターでは、日医認定産業医研修の基礎研修は、実施していません。

申込方法 ①HPからオンライン ②FAX、郵送（下記の受講申込書を使用してください）

受付開始 開催日の前月1日 9:30から（1日が土・日・祝日の場合は直後の平日）先着順にて受付

ご注意 会場、開始時間、受付開始日等は、研修により異なりますのでご注意ください。

お申込みをキャンセルする場合は、事前に御連絡ください。（キャンセル待ちをされている方のため御配慮をお願いします）

平成31年1月29日 現在

研修番号	開催予定日時	テーマ	講師	日医産業医研修単位（申請中）	場所	定員	受付開始日
121	10月16日(火) 18:30~20:30	第18回宮城県産業医&精神科医・心療内科医連携の会例会	産業保健相談員 色川 俊也 産業保健相談員 鈴木 淳平	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	50	9月3日
122	10月18日(木) 15:00~17:00	働く人の健康と身体活動 (222研修と同時開催)	産業保健相談員 黒澤 一	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	30	9月3日
123	10月30日(火) 18:30~20:30	ストレスチェック制度のあらましと 長時間労働者、高ストレス者に対する 面接指導	産業保健相談員 鈴木淳平	生涯更新2単位	SS30 8階会議室	40	9月3日
124	11月1日(木) 13:00~15:00	工場見学（職場巡視の手法）	トヨタ自動車東日本（株） 本社・宮城大衡工場 産業医 漆山裕希	生涯実地2単位	トヨタ自動車 東日本株式会社 本社敷地内 トヨタ東日本 学園	30	10月1日
125	11月10日(土) 15:00~17:00	石綿関連疾患診断技術	東北労災病院 三浦元彦 富山労災病院 水橋啓一	生涯実地2単位	東北労災 病院 管理棟5階 大会議室	30	10月1日
126	12月6日(木) 15:00~17:00	最近の労働安全衛生行政の動きについて (228研修会と同時開催)	宮城労働局 健康安全課 主任労働衛生専門官 佐々木賢一	生涯更新2単位	SS30 8階会議室	30	11月1日
127	12月8日(土) 16:00~18:30	第12回宮城産業メンタルヘルス研究会	産業保健相談員 阿部裕一 秋田大学保健管理センター 教授 伏見雅人	生涯専門2.5単位	SS30 8階会議室	50	11月1日
128	12月11日(火) 18:30~20:30	職場巡視のポイントと 衛生委員会における調査審議事項	産業保健相談員 阿部裕一	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	40	11月1日
129	1月16日(水) 18:30~20:30	産業医のためのメンタルヘルス対策 (精神疾患の予防と対策)	産業保健相談員 石井 一	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	40	12月3日
130	1月23日(水) 18:30~20:30	産業医のための 「がんに罹患した従業員の 治療と職業生活の両立支援」	産業保健相談員 黒澤 一	生涯更新2単位	SS30 8階会議室	40	12月3日
131	1月30日(水) 18:30~20:30	外来でみられる 労働者のストレス疾患と治療	産業保健相談員 齋 恒夫	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	40	12月3日
132	2月13日(水) 15:00~17:00 ※日にちが変更になりました	有害業務にかかる健康診断と 健診結果の活かし方 (235研修と同時開催)	産業保健相談員 色川俊也	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	30	1月4日
133	2月14日(木) 18:30~20:30	健康診断の事後措置	産業保健相談員 広瀬俊雄	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	40	1月4日
134	2月19日(火) 18:30~20:40	第19回宮城県産業医&精神科医・ 心療内科医連携の会例会 ○心療内科医との連携事例の報告 ○精神科と心療内科を標榜して ー産業医との連携を考えるー	産業保健相談員 清治邦章 泉こころのクリニック 院長 高橋玄	生涯専門2単位	SS30 8階会議室	60	1月4日
135	3月4日(月) 19:00~20:00	改正労働安全衛生法 (産業医・産業保健機能の強化)	産業保健相談員 清治邦章	生涯更新1単位	SS30 8階会議室	70	2月1日

宮城産業保健総合支援センターあて【FAX番号 022-267-4283】

受講申込書

(このページをコピーして、お使いください。)

※ 研修番号及び開催日は、必ず記入してください。 ※ 申込者お一人につき、1枚作成してください。申込の研修は、いくつでも可能です。

勤務先 又は所属		業種		労働者数	人		
診療科		役職・肩書					
所在地	〒 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅						
電話番号	—	—	申込研修	研修番号	開催日	研修番号	開催日
FAX番号	—	—			月 日		月 日
フリガナ 受講者氏名				月 日		月 日
					月 日		月 日