

令和6年度 産業医生涯（実地）・基礎（実地）研修会実施要領

1. 日 程：令和7年2月15日（土）午後2時00分～4時00分（Aグループ）
午後2時30分～4時30分（Bグループ）
2. 場 所：大阪府医師会館4階大会議室
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）
演題：「復職に関する症例検討会」（仮）
Aグループ 豊川産業医事務所 所長 豊川 彰博
Bグループ 萩原労働衛生コンサルタント事務所 代表 萩原 聡
6. カリキュラム：生涯（実地）研修 2.0単位
基礎（実地）研修 2.0単位
7. 単 位 数：日医認定産業医制度指定研修会 2単位
※日医生涯教育制度に基づく研修指定2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：100名（各グループ50名）
 - ・ 締め切り時点で大阪府医師会員の方限定。
 - ・ 申込多数の場合は抽選。ただし、生涯研修希望者は有効期限が令和8年3月までの方を優先。
9. 受 講 料：4,000円
10. 問い合わせ先：大阪府医師会地域医療1課（TEL06-6763-7012）

～申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が限定の研修会となります。
2. 申込みには、必ず別紙申込用紙をご利用下さい。大阪府医師会地域医療1課まで郵送（〒543-8935〔住所不要〕）、もしくはFAX（06-6766-2875）にてお申込みください。
3. 申込締切は令和7年1月17日（金）必着です。
4. 申込多数の場合は抽選。ただし、生涯研修希望者は有効期限が令和8年3月までの方を優先します。
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
令和7年1月17日(金) 締切(必着) ※大阪府医師会会員限定の研修会です。

産業医生涯(実地)・基礎(実地)研修会

日程: 令和7年2月15日(土)

場所: 大阪府医師会館4階大会議室

1. 受講希望の単位種別 ※ () に○をつけて下さい

() 生涯 ・ () 基礎

2. 受講希望日時

受講を希望するグループ1つに○を付けて下さい。

14:00~16:00 Aグループ		14:30~16:30 Bグループ	
----------------------	--	----------------------	--

3. 氏名

4. 所属医療機関名

5. 送付先 (所属医療機関 自宅 [←チェックしてください])
〒

6. TEL: _____ () FAX: _____ ()

7. 所属地区医師会名

8. 認定産業医番号(7ケタ)
※認定産業医のみ

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

9. 医籍登録番号 (6ケタ)

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

10. 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※認定産業医のみ

11. 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