

産業医研修会のご案内

令和5年度 沖縄県医師会産業医研修会

	日時	場所	基礎 研修	生涯 研修	カリキュラム (付与単位数)	講師名	講師所属	研修テーマ	備考
A	4月13日(木) 18:30-22:30 未認定医対象	沖縄県医師会館 3階ホール	前期 2単位	/	(1)産業医活動の実際	伊志嶺 隆	伊志嶺整形外科院長・ アイ労働衛生コンサルタント事務所	調整中	※日本医師会認定研修会申請
			前期 2単位		(2)作業管理	清水 隆裕	ちばなクリニック健康管理センター 医長・ 沖縄産業保健総合支援センター産業 医学相談員	調整中	
B	5月17日(水) 18:30-22:30 未認定医対象	沖縄県医師会館 3階ホール	前期 2単位	/	(1)健康保持増進	崎間 敦	琉球大学保健管理センター所長・ 沖縄産業保健総合支援センター産 業医学相談員	調整中	
			前期 2単位		(2)有害業務管理	椎木 創一	県立中部病院感染症内科副部長	調整中	

- ※単位制の研修につき、時間厳守をお願いします。遅刻や途中退室は単位認定ができませんのでご注意ください。
- ※研修テーマ等の変更になる場合があります。
- ※6月以降の研修会につきましては、本会ホームページ並びに会報次月号にてご案内いたします。

沖縄県医師会業務1課 行 FAX(098-888-0089)

研修会参加申込票

参加希望の研修会会場に✓印を付けてください。

申込み研修	A 4月13日(木) (未認定医対象)	<input type="checkbox"/> 県医師会	<input type="checkbox"/> 北部	<input type="checkbox"/> 宮古
	B 5月17日(水) (未認定医対象)	<input type="checkbox"/> 県医師会	<input type="checkbox"/> 北部	<input type="checkbox"/> 宮古
参加申込者氏名				
施設名				
TEL				
FAX				
メールアドレス				
認定区分	認定医 ・ 未認定医			
有効期限 ※認定医の場合	年 月 日			

- ※申込後にキャンセルする場合は、お早めにご連絡をお願い致します。
- ※新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策のため人数制限等により、受講できない場合もありますのでご了承ください。

沖縄県医師会 業務1課  
TEL:098-888-0087  
FAX:098-888-0089  
mail : g1@okinawa.med.or.jp

**嘱託産業医活動情報書**

沖縄県医師会では、産業医としての契約を希望される先生方へ、紹介依頼のあった事業場をご案内いたします。ご登録を希望される場合は、下記事項に記入いただき提出をお願い致します。  
 ※事業場との契約内容（報酬等）については、事業主と産業医の相談により決定となります。  
 ※本情報書に記載いただいた内容については、事業場へお伝えいたしますので、予めご了承ください。

申込み日 年 月 日 ( )

ふりがな		診療科目	
産業医氏名			
医療機関名		希望連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話
住 所			
電話番号		F A X	
メールアドレス			
所属医師会名	県	地区医師会名	
	<input type="checkbox"/> 所属なし ※本会会員以外の先生は医師免許証の写しを提出願います。		

嘱託産業医を受託する際のご希望をお聞かせ下さい。

項 目	ご 希 望 条 件
実施可能件数	1件 ・ 2件 ・ 3件 ・ 4件 ・ 5件以上
事業所規模	従業員数 ① 50人～99人 ② 100人～149人 ③ 150人以上
業種について	①建設業 ②製造業 ③運送業 ④サービス業 ⑤IT業 ⑥その他 ( ) ⑦特になし
活動希望地区	①北部 ②中部 ③南部 ④那覇市内 ⑤本島全域 ⑥離島可
事業所への訪問、実施曜日(事業所訪問は基本月1回)	①企業の都合に合わせる ②双方相談のうえ調整
活動可能な曜日・時間について	① 月・火・水・木・金・土・日 ②第( )曜日 ③指定なし 希望時間帯(午前・午後・時以降・特になし)
ストレスチェックの <b>実施者</b> になることについて	① 承諾する ②承諾しない ③要相談
ストレスチェックの <b>共同実施者</b> になることについて	① 承諾する ②承諾しない ③要相談
ストレスチェック後の高ストレス者に対する面接指導について	① 実施可能 ②実施不可 ③要相談
地区医師会との情報共有	① 許可する ②許可しない

メモ欄

<連絡先> 沖縄県医師会 業務1課(産業医担当)  
 TEL : 098-888-0087 FAX : 098-888-0089  
 Mail: g1@okinawa.med.or.jp