

群医発1610号
令和7年9月10日

郡市医師会長 様

群馬県医師会
会長 須藤 英 仁
(公印省略)

令和7年度群馬県医師会産業医研修会の開催について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、産業医としての専門的な知識取得を目的とした、本会主催の研修会を下記により開催することになりましたのでご案内申し上げます。この研修会は、日本医師会認定産業医制度基礎研修会及び生涯研修会として認定される予定です。

参加を希望する場合はお手数ではございますが、受講申込書を群馬県医師会事務局宛にご提出下さい。尚、申込締切日は10月31日(金)としますが、受付は先着順に行い、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

つきましては、下記研修会の開催について、貴会会員への周知方 につきご高配を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

日 時：令和7年11月30日(日) 9:00～16:10
場 所：群馬県生涯学習センター 3階 視聴覚室
(〒371-0801 前橋市文京町2-20-22 TEL027-224-5700)

カリキュラム：詳細は別紙の開催要項のとおり

- ① 9:00-10:30 《基礎後期・生涯専門》 (1.5単位)
- ② 10:40-12:10 《基礎後期・生涯専門》 (1.5単位)
- ③ 13:00-14:30 《基礎後期・生涯専門》 (1.5単位)
- ④ 14:40-16:10 《基礎後期・生涯更新》 (1.5単位)

定 員：80名 (先着順)

受講料：無 料

申込締切日：令和7年10月31日(金)

申込先：〒371-0022 前橋市千代田町1-7-4 (TEL027-231-5311)

群馬県医師会 業務一課 遠藤

アドレス：endo@mail.gunma.med.or.jp

FAX 027-231-7667 (申込用紙は別紙)

令和7年度群馬県医師会産業医研修会 開催要項

(日本医師会認定産業医研修会)

1. 日 程 令和7年11月30日(日) 9:00~16:10
2. 会 場 群馬県生涯学習センター 3階 視聴覚室
住所: 〒371-0801 前橋市文京町 2-20-22
当日の緊急連絡先(事務局携帯): 090-2232-1402
※受付場所は視聴覚室前となります。(受付開始は8時35分から)
尚、研修会場の入室は施設の都合上、8時45分からとなります。
※会場内は飲食可能ですが、床カーペットのためコーヒー・紅茶は不可となります。
3. 研修内容 これから産業医の資格更新および新規取得を希望する医師を対象に、産業医としての専門的な知識を修得するための研修。
4. カリキュラム
 - ①9:00-10:30《基礎後期・生涯専門》(1.5単位)
演題:『産業医巡視の実際～事務所・工場・病院の場合～』
講師:群馬大学医学部公衆衛生学 客員教授
群馬県立県民健康科学大学医療数理学 非常勤講師
労働衛生コンサルタント 藤田 晴康 先生
 - ②10:40-12:10《基礎後期・生涯専門》(1.5単位)
演題:『』
講師:群馬大学 大学教育・学生支援機構 健康支援総合センター
副センター長・教授 竹内 一夫 先生
 - ③13:00-14:30《基礎後期・生涯専門》(1.5単位)
演題:『日本人の食事摂取基準2025—産業現場でどう活かすか』
講師:群馬大学大学院医学系研究科 公衆衛生学分野 教授 浜崎 景 先生
 - ④14:40-16:10《基礎後期・生涯更新》(1.5単位)
演題:『労働関係の法律について～職場のハラスメント対策～』
講師:群馬労働局雇用環境・均等室 庭山 たくみ 様
5. 研修単位 基礎後期/生涯専門 (1.5単位×4コマ) ※単位申請中
(*すべて受講すると1日で6単位取得可能です。)
6. 定 員 80名(定員を超える場合は群馬県医師会員を優先いたします。)
7. 対象者 日医認定産業医の更新、取得を希望する医師
8. 申込み方法 ○別紙申込み用紙に必要事項ご記入の上、群馬県医師会宛にFAXにてお申し込み下さい。(FAX 027-231-7667)

○申込受付期間は 10月31日(金) までとしますが、受付は先着順に行い、定員になり次第締め切ります。
* 予め申込みがない場合は当日の出席をお断りいたします。

9. 昼食 希望する受講者には昼食にお弁当をご用意いたします。
会場内での飲食も可能ですが、その場合は黙食をお願いいたします。
(会場施設内のレストランのお弁当/1,250円(税込み) 実費にて徴収いたします。)

10. 駐車場 同施設の駐車場をご利用下さい。(無料)

11. その他 ○当日の発熱等、体調がすぐれない場合は受講をご遠慮ください。
○各研修(全4回)の終了毎に受講証を受付にて配布いたします。
各研修が終了しましたら受付までお越し下さい。その後の時間帯でのお渡しはできませんのでご注意ください。
(*全ての研修を受講される方は、受付にて4回受講証をお渡しすることになります。)
○遅刻・早退した場合には、受講証のお渡し及び単位登録をお断りさせていただきますのでご了承ください。

11. 受講料 無料
(※昼食のお弁当を注文した方のみ、お弁当代として実費1,250円をいただきます。)

12. 問合せ先 群馬県医師会事務局 業務一課 遠藤
TEL 027-231-5311 FAX 027-231-7667
E-mail: endo@mail.gunma.med.or.jp

令和7年度群馬県医師会産業医研修会

受講申込書

開催日：令和7年11月30日（日）9：00～16：10

開催場所：群馬県生涯学習センター 3階 視聴覚室
(〒371-0801 前橋市文京町2-20-22)

氏名

群馬県医師会

会 員 ・ 会 員 外 （どちらかを○で囲んで下さい。）

所属都市医師会
(会員のみ)

勤務先

連絡先住所

〒

電話番号

FAX番号

※受講希望の時間帯、お弁当の注文希望の有無につき○印を付して下さい。

時間	受講希望記入欄	備 考
①9：00-10：30		
②10：40-12：10		
お弁当希望の有無 (※有に○印があれば当会でお弁当を 注文いたします。)	有 ・ 無	
③13：00-14：30		
④14：40-16：10		

※申込み締め切り日：10月31日（金）（注）但し定員に達し次第締め切りとさせていただきます。

※お弁当希望有にした方は、当日受付にてお弁当代1,250円を徴収いたします。

※なお、お申込みをいただいたのち、こちらからお申込み受理のご連絡は特にいたしません。
県医師会より連絡が無い場合は、お申し込みは受理されていますので予めご了承ください。

送信先：群馬県医師会 業務一課 遠藤
FAX：027-231-7667
アドレス：endo@mail.gunma.med.or.jp