

## 第47回産業医学講習会実施要領

1. 目的 職域における健康管理の問題は、近年、広範かつ多様化しており、産業保健活動は地域医療活動の中核として益々重要なものとなってきている。これに対応するため、産業医学の新知見を修得し、産業衛生の普及・向上を図ることを目的に実施する。
2. 主催 公益社団法人日本歯科医師会
3. 後援(予定) 厚生労働省、中央労働災害防止協会、公益財団法人産業医学振興財団、  
公益社団法人日本産業衛生学会
4. 日程 令和元年9月6日(金)～9月8日(日) ※別紙参照
5. 場所 歯科医師会館1階大会議室(東京都千代田区九段北 4-1-20)
6. 講習内容 別紙参照
7. 対象 歯科医師
8. 定員 100名(先着順)
9. 受講料 ①日本歯科医師会正会員及び準会員(第3種・第4種・第5種)は無料  
②日本歯科医師会の第6種会員及び未入会者は5,000円とする。  
受講料は、事前に日本歯科医師会の指定口座に振り込むものとし、受講手続き完了後は受講を辞退されても受講料は返金しない。振込手数料は申込者負担とする。  

振込先銀行口座：三菱UFJ銀行市ヶ谷支店 普通預金 0050119 コウエキシヤダンホウジン ニホンシカイシカイ
---
10. 申込方法 ①日本歯科医師会会員は、8月6日(火)までに、所定の申込書に必要事項を記入の上、日本歯科医師会地域保健課にEメール・FAX・郵送のいずれかの方法で申し込む。開催日の2週間前に受講票を送付するので、受講票は講習会当日に持参すること(注)。  
②日本歯科医師会未入会者は、8月6日(火)までに、所定の申込書に必要事項を記入の上、日本歯科医師会地域保健課に歯科医師免許証の写しを添えてEメール・FAX・郵送のいずれかの方法で申し込む。開催日の2週間前に受講票を送付するので、受講票は講習会当日に持参すること(注)。  
(注) 開催日の7日前までに受講票が届かない場合は、日本歯科医師会地域保健課までご連絡下さい。
11. 修了証 初受講であり、かつ、3日間の全講演を受講した方には、講習会終了後に修了証を交付し、労働衛生コンサルタント第1次(筆記)試験全部免除の資格が得られます。
12. その他 ①当日は筆記用具をご用意の上、ご来場下さい。  
②労働衛生コンサルタント試験受験予定者のために別途参考資料をセット販売いたします。また、各種関係書籍も販売予定です。詳細については受講票と同封する文書にてご連絡いたします。  
③本講習会は日歯生涯研修事業対象の講習会です。
13. 問合せ先 日本歯科医師会事業部地域保健課(〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-20)  
電話：03-3262-9211 FAX：03-3262-9885  
Eメール：chiiki-info@jda.or.jp

## 第 4 7 回 産 業 医 学 講 習 会 日 程

主 催：公益社団法人日本歯科医師会

後援(予定)：厚生労働省、中央労働災害防止協会、公益財団法人産業医学振興財団、  
公益社団法人日本産業衛生学会

日 時：令和元年9月6日(金)～9月8日(日)

場 所：歯科医師会館1階大会議室(東京都千代田区九段北 4-1-20)

	時 間	内 容	講 師 等
9/6 (金)	10:00～10:05	[オリエンテーション]	
	10:05～10:10	[開会行事]	
		日本歯科医師会挨拶	日本歯科医師会
		厚生労働省挨拶	厚生労働省
	10:10～11:10	1. 最近の労働衛生行政の動向及び安全衛生の基本対策(安全管理概論、 マネジメントシステム・リスクアセスメント、災害調査・原因分析)	厚生労働省
	11:10～12:10	2. 労働衛生関係法令	厚生労働省
		— 休憩 —	
	13:00～14:00	3. 労働基準法施行規則第35条の解説	厚生労働省
	14:05～15:25	4. 作業環境管理の方法	保利 一(産業医科大学教授)
	15:30～16:30	5. VDT・騒音・腰痛の健康管理対策	城内 博(日本大学特任教授)
	16:35～17:35	6. 職場における口腔保健管理	柿木保明(九州歯科大学教授)
9/7 (土)	10:00～11:20	7. 産業医学総論	相澤好治(北里大学名誉教授)
	11:25～12:25	8. 粉じん障害対策	阿部 直(東海大学客員教授)
		— 休憩 —	
	13:15～14:35	9. 作業管理の方法(人間工学概論・労働衛生保護具を含めて)	東 敏昭(産業医科大学学長)
	14:40～16:00	10. 職場における化学物質対策	角田正史(防衛医科大学校教授)
	16:05～17:25	11. 疫学概論	山口直人(労災保険情報センター理事長)
9/8 (日)	10:00～11:00	12. 快適職場形成について	三澤哲夫(千葉工業大学教授)
	11:05～12:05	13. 健康診断と事後措置	堀江正知(産業医科大学教授)
		— 休憩 —	
	12:55～14:15	14. 健康管理・健康教育の方法(救急措置を含めて)	圓藤吟史(大阪市立大学名誉教授)
	14:20～15:20	15. 職場のストレスとメンタルヘルス対策	川上憲人(東京大学大学院教授)
	15:20～15:40	[閉会行事] ※労働衛生コンサルタント試験案内を含む	

## 第 4 7 回産業医学講習会受講申込書

申込日：     月     日

日本歯科医師会地域保健課 行  
 F A X : 0 3 - 3 2 6 2 - 9 8 8 5  
 E メール : chiiki-info@jda.or.jp

- ① 申込者氏名：  
フリガナ  
 日本歯科医師会会員：9ケタの会員コード(         -         -         )  
 日本歯科医師会未入会：歯科医師免許証の写しを添付してください。

② 診療所または勤務先名：

③ ②の住所：(〒         -         )

④ ②の電話番号：

※上記に受講票を送付します。受講票送付先を変更したい場合は以下のスペースに送付先をご記載下さい  
 (〒         -         )

受講歴	<input type="checkbox"/> 初受講 <input type="checkbox"/> 再受講	日程：令和元年9月6日(金)～9月8日(日) 会場：歯科医師会館（東京都千代田区九段北4-1-20）
参加費等	※受講料の振込み：第6種会員及び未入会者のみ記入 銀行振込（振り込み手数料は申込者負担） 金額 <u>5,000円</u> 送金日 <u>      </u> 月 <u>      </u> 日 ※領収証は受講票送付時に一緒にお送りします	振込先銀行口座 三菱UFJ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 0050119 コウエキシヤダンハウジン ニホンシカイシカイ ※依頼人名の後ろに「47イ」と入れてください。 例：「ニツシタロウ47イ」

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報につきましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。