

保健師・看護師等研修会（労働衛生コース）のご案内

日 程	平成 30 年 8 月 6 日（月）・7 日（火）
会 場	大阪リバーサイドホテル 6階大ホール 大阪市都島区中野町 5-12-30 TEL 06-6928-3251
講習概要	保健師・看護師にとって、労働安全衛生法に基づく一般健診、特殊健診、そして事後措置を行うには、労働衛生の専門知識が必須です。本研修では、職域の健康診断業務に従事している保健師・看護師にとって、健診サービスの向上に必要な労働衛生の知識と、健診現場に必要な技術・接遇について、体系的に研修します。また、健診機関相互のサービス向上には、各機関の情報交換・連携が重要なことから、本研修会ではグループワークを取り入れ、これらの促進に力を入れています。
対象者	保健師、看護師等
定 員	80 名（定員になり次第受付終了いたします。）
プログラム	別紙プログラム参照 ※開始 30 分前には受付を開始します。5 分前には着席をお願いします。
受講料 ※ 昼食代込み	<input type="checkbox"/> 会員機関 28,500 円（税込 30,780 円） <input type="checkbox"/> 会員以外 52,000 円（税込 56,160 円）
申込方法	申込書に必要事項を記載のうえ、FAX にてお申し込みください。 なお、申込書は受講者個人ごとに作成願います。 FAX 03-5442-5937
申込期限	平成 30 年 7 月 27 日(金)
備 考	本研修会は、健康診断施設に勤務する保健師・看護師等を対象として労働安全衛生法に基づく健康診断に必要な専門知識を修得します。 労働安全衛生法に基づく事後指導あるいは、高齢者医療確保法に基づく特定保健指導に係る専門知識については、「保健師・看護師等研修会（保健指導コース）」を、ストレスチェックに係る保健指導については、「ストレスチェック事後指導研修会」をご活用願います。

保健師・看護師等研修会（労働衛生コース）プログラム

日 時：平成30年8月6日（月）・7日（火）

会 場：大阪リバーサイドホテル

1日目

- 9:30～10:40 労働衛生の意義と課題
栃木産業保健総合支援センター所長 武藤 孝司
- 10:50～11:50 健康診断を有効に実施するための情報交換（グループワークに備えて）
司会：（一財）京都工場保健会 総務部教育研修課 澤田 典子
（一財）淳風会健康管理センター 保健指導部次長 遠藤 恵子
- 11:50～12:40 《 休憩・昼食 全衛連で用意します 》
- 12:40～13:40 一般健康診断結果でわかること
（株）クボタ 産業医 加部 勇
- 13:50～15:20 健康診断業務の適正管理
（社福）聖隷福祉事業団 保健事業部
聖隷労働衛生コンサルタント事務所 所長 坂元 富美夫
- 15:30～17:00 特殊健康診断の目的と健康診断項目
山田誠二産業保健センター所長 山田 誠二

2日目

- 9:00～10:30 一般（特殊）健康診断の事後措置の流れ
山田誠二産業保健センター所長 山田 誠二
- 10:40～12:00 健康診断業務における臨床検査と接遇
（公財）神奈川県予防医学協会 専門委員 森 雄一
- 12:00～12:45 《 休憩・昼食 全衛連で用意します 》
- 12:45～13:45 静脈採血における注意点
（一財）京都工場保健会 総務部教育研修課 澤田 典子
- 13:55～16:30 グループワーク「トラブル対応の視点から顧客満足を考える」
（一財）京都工場保健会 総務部教育研修課 澤田 典子
（一財）淳風会健康管理センター 保健指導部次長 遠藤 恵子
コメンテーター：（公財）神奈川県予防医学協会専門委員 森 雄一

保健師・看護師等研修会（労働衛生コース）受講申込書

[研修会開催日：平成30年8月6日(月)・7日(火)]

申込年月日：平成 年 月 日

施設番号 (5桁)						※受付 No.	
フリガナ							<input type="checkbox"/> 性別 男 ・ 女
受講者氏名							
職種	1. 保健師 2. 看護師 3. その他 ()						
従事している 業務内容 (複数回答可)	1. 健診業務 2. 事務作業(結果処理・統計処理) 3. 健康教育・保健指導 4. その他 ()						
勤務先名							
所属部署名							
勤務先所在地	〒						
連絡先 (担当者)	※連絡先(受講票・請求書送付先) Fax : _____ Tel : _____ ※担当者(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 窓口 : 部署名 _____ 氏名 _____						
受講料 ※昼食代込み	<input type="checkbox"/> 会 員 30,780 円 / 名 (税込) <input type="checkbox"/> その他 56,160 円 / 名 (税込)						

*お申込みは、ファックスにて一人一枚をお願いします。

*受講を受け付けましたら、受講票と請求書をファックスにて送付します。

*受講料は、請求書が届きましたらお振り込みください。

個人情報に関する取扱いについて同意のうえ申込みください。 同意する

(1)個人情報の利用目的

本研修会に参加申込に際し取得した皆様の氏名、職種、連絡先等の個人情報の利用目的は、研修会の運営するうえでの問い合わせや、研修会参加者に送付する受講票、修了証の発行にのみ使用いたします。

(2)個人情報提供の任意性

個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できないことご了承ください。

〈個人情報に関わる苦情・相談窓口〉 公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 電話 03-5442-5934

会場案内図

会場の名称及び所在地	<p>大阪 リバーサイドホテル</p> <p>〒534-0027 大阪市都島区中野町5-12-30</p> <p>TEL(06)6928-3251(代)</p>			
交通経路	鉄道・地下鉄	JR 環状線	桜ノ宮駅（西出口）	西出口より 徒歩約2分
		地下鉄	都島駅（2番出口）	2番出口より 徒歩約10分
案内図	<p>● JR環状線桜ノ宮駅西出口徒歩2分 ● 地下鉄（都島駅）2番出口徒歩約10分</p>			