

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23年 8月 3日（水）～4日（木）
会 場	AP名古屋・名駅 名古屋市中村区名駅4-10-25 名駅 IMAI ビル8F TEL 052-561-1109
講習概要	<p>労働安全衛生法に基づく一般健診、特殊健診の実施及び健診サービスの向上に必要な事項について研修します。</p> <p>産業現場における労働衛生水準は飛躍的に改善し、職業性疾病の発生も大きく減少していますが、有機溶剤中毒、じん肺、腰痛、上肢障害、振動障害、電離放射線障害などで労災認定される労働者は未だ年間8,000人を超えています。</p> <p>職域健診及びその結果に基づく事後指導に当たる保健師・看護師にとって、労働衛生の専門知識は必須です。複雑な特殊健診について体系的に研修します。</p>
対象者	保健師、看護師等
定 員	80名
プログラム	【別紙】のとおり
受講料	<input type="checkbox"/> 会 員 機 関 35,000円/名(税込) <input type="checkbox"/> 精度管理事業参加機関 55,000円/名(税込) <input type="checkbox"/> そ の 他 60,000円/名(税込) ※昼食代込み
申込方法	<p>【別添】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。</p> <p style="text-align: center;">FAX 03-5442-5937</p>
申込期限	平成23年7月13日(水)
備 考	<p>本研修は、労働衛生機関に勤務する保健師・看護師等を対象として労働衛生に係る専門知識を修得します。</p> <p>労働安全衛生法の健診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）をご活用願います。</p>

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23年8月3日（水）～4日（木）

会 場： AP名古屋・名駅

1日目

9:25～9:30 オリエンテーション

9:30～10:30 「労働衛生の意義と課題」

（独法）労働者健康福祉機構 千葉産業保健推進センター 所長 能川 浩二

10:30～12:00 「健康診断業務の適正管理」

（社福）聖隷福祉事業団 聖隷労働衛生コンサルタント事務所 所長 坂元 富美夫

12:00～13:00 — 昼食 —

13:00～14:00 「情報交換（グループ別）」

司会：（財）京都工場保健会 総務部教育研修課 参事 澤田 典子

（財）淳風会健康管理センター 保健指導課長 遠藤 恵子

14:10～15:10 「一般健康診断結果でわかること」

古河電工（株） 人事総務部 健康管理センター 統括産業医 加部 勇

15:30～17:00 「特殊健康診断の目的と健診項目」

パナソニック産業保健センター所長 山田 誠二

2日目

9:00～10:00 「一般（特殊）健康診断の事後措置の流れ」

（社福）聖隷福祉事業団 聖隷予防検診センター 名誉所長 臼田 多佳夫

10:05～10:45 「健診業務における精度管理」

10:45～11:05 「接遇」 （財）神奈川県予防医学協会 専門委員 森 雄一

11:10～12:30 「静脈採血における注意点」

（財）京都工場保健会 総務部教育研修課 参事 澤田 典子

12:30～13:30 — 昼食 —

13:30～16:00 演習「顧客満足を考えてよりよい健診業務のあり方」

（財）京都工場保健会 総務部教育研修課 参事 澤田 典子

（財）淳風会健康管理センター 保健指導課長 遠藤 恵子

コメンテーター

（社福）聖隷福祉事業団 聖隷予防検診センター 名誉所長 臼田 多佳夫

（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[FAX用]

[研修会開催日：平成23年8月3日(水)～4日(木)]

申込ファックス番号：03-5442-5937

申込年月日：平成23年 月 日

施設コード(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 ()		
勤務先			
所属部署			
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	<input type="checkbox"/> 会 員 機 関 35,000 円/名(税込) <input type="checkbox"/> 精度管理事業参加機関 55,000 円/名(税込) <input type="checkbox"/> そ の 他 60,000 円/名(税込) ※昼食代込み		

- *お申込みは、研修会開催日3か月前(5月2日)から受け付けます。
- *お申込みは、ファックスにて一人一枚でお願いします。
- *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。

[AP名古屋・名駅 IMAIビル8階案内図]

愛知県名古屋市中村区名駅 4-10-25 名駅 IMAIビル8階
 JR名古屋駅より徒歩5分、名鉄・近鉄名古屋駅より徒歩2分

アクセスマップ



交通アクセス

- ∴ JR東海道線をご利用の場合
「名古屋」駅より徒歩約5分
- ∴ 名鉄・近鉄をご利用の場合
「名古屋」駅下車徒歩約2分