

第24回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会開催要領

- 目 的 日本医師会は、健康スポーツ医の養成とその資質向上を通して地域保健活動の一環である健康スポーツ医活動の推進を図るために、平成3年度より日本医師会認定健康スポーツ医制度を発足させておりますが、本制度における認定証更新に必要な単位取得のための再研修会を下記のとおり開催します。
- 主 催 日本医師会
- 後 援 厚生労働省（予定）、スポーツ庁（予定）
- 開 催 日 平成31年1月19日（土）
- 会 場 日本医師会館大講堂（東京都文京区本駒込2-28-16）
- 受講資格 日本医師会認定健康スポーツ医
- 受講人数 300人（定員に達した場合、ホームページに記載します）
- 受講料 日医会員 6,000円（税込）、非会員 9,000円（税込）
- 申込方法 受講希望者は以下のいずれかの方法でお申込み下さい。FAX、電話での受付はいたしません。
①日本医師会ホームページ（<http://www.med.or.jp/doctor/ssi/>）または都道府県医師会から申込用紙を入手し、必要事項を記入の上、日本医師会健康医療第1課（113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16）に郵送して下さい。
②日本医師会ホームページからリンクする申込フォームに入力し、送信して下さい。
- 申込日程等 ①払込用紙発送：11月末頃から
②申込締切：12月21日（金）
③入金締切：12月28日（金）
④受講票発送：平成31年1月8日頃から（12月21日までに入金した方から）順次発送します。1月15日頃までには到着予定です。
- 修了証 受講された認定健康スポーツ医（平成31年1月19日が認定有効期間内の認定健康スポーツ医）には再研修会5単位の修了証を後日交付いたします。
- 託児所 研修会開催期間中、日本医師会館内に託児所を設置する予定です。ご利用を希望される方は、申込時に申請してください。詳細につきましては、別途ご案内をお送りいたします。

問い合わせ先	日本医師会健康医療第1課 TEL：03-3946-2121（代）、メール：sports@po.med.or.jp
--------	---

第24回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会
プログラム

日時	プログラム	講師	生涯教育 制度 CC・単位
H31/1/19(土)			
10:00~10:15 (15分)	挨拶：横倉 義武（日本医師会長） 来賓挨拶：厚生労働省 スポーツ庁		
10:15~11:15 (60分)	1. 日常診療における運動療法指導（内科系）	木下 訓光 （法政大学スポーツ健康学部教授）	82 1単位
(5分)	【休 憩 11：15~11：20】		
11:20~12:20 (60分)	2. 運動部活動（ガイドラインと熱中症）	川原 貴 （日本臨床スポーツ医学会理事長）	0 1単位
(50分)	【昼 休 12：20~13：10】		
13:10~14:10 (60分)	3. 健康経営における運動・健康スポーツ	岡田 邦夫 （関西成蹊大学教育学部教授）	82 1単位
(10分)	【休 憩 14：10~14：20】		
14:20~15:20 (60分)	4. 地域における健康スポーツ医の役割	津下 一代 （日本医師会運動・健康スポーツ医学委員会委員長、あいち健康の森健康科学総合センターセンター長）	11 1単位
(5分)	【休 憩 15：20~15：25】		
15:25~16:25 (60分)	5. ロコモとフレイル	松井 康素 （国立長寿医療研究センターロコモフレイルセンター長）	19 1単位

第24回日本医師会認定健康スポーツ医制度再研修会申込書

開催日 平成31年1月19日(土)

フリガナ			性別	1 男	2 女
氏名	Ⓜ		生年月日	2 大正	
				3 昭和	年 月 日
所属医師会名	都道府県医師会		日本医師会 会 員	1 会員	2 非会員
連絡先 (1 勤務先か 2 自宅のどちらか を選んでご記入 下さい。)	1 勤務先		2 自宅		
	電話番号	市外局番 ()			
	郵便番号	- - - - -			
	都道府県				
メールアドレス またはFAX (緊急に連絡を 差し上げる必要 があった場合、使 用いたします。)	メールアドレス		@		
	F A X		()		
医籍登録番号	第		号	医籍登録 年月日	2 大正 3 昭和 年 月 日 4 平成
日本医師会認 定健康スポー ツ医証番号	第		号	認定 有効期限	平成 年 月 日
託児所の利用	1 希望する 利用人数 (名)		2 希望しない		
	お子様の年齢 (歳 ヶ月)		性別 (1 男 2 女)		
日本医師会が発行している 医師資格証		1 持っている		2 持っていない	
				3 申請中	

注・太枠内に必要事項を記入して、日本医師会健康医療第1課(〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16)に郵送下さい。11月末ごろから、払込に関する案内をお送りします。

- ・本開催日の平成31年1月19日が認定有効期間内にあることを確認の上、お申込ください。
- ・FAX、電話での受け付けはいたしませんので、ご注意ください。
- ・氏名、住所等の個人情報は、本研修会の運営に係る業務に限り利用させていただきます。
- ・車イス等の対応が必要な場合は、事前にお申し出ください。