平成 30 年度日本医師会認定産業医研修会　第４回

柏　市　医　師　会
会　　長　　金　江　　清
産業保健担当理事　　志　賀　　元

実 施 主 体　：　東葛北部 5 医師会（松戸市、流山市、野田市、我孫子、柏市）
主管医師会　：　一般社団法人　柏市医師会
　　〒277－0845　柏市豊四季台 1－1－118
　　電話 04－7128－5551　FAX04－7147－1711
日　　時　：　平成 31 年 2 月 21 日（木）19：00～21：00
会　　場　：　柏地域医療連携センター　研修室
募 集 人 数　：　40 名
費　　用　：　3,000 円（資料代・運営費として当日受付にて、申し受けます。）
研 修 内 容　：

【実地研修】「カウンセリングの実際」19：00～21：00

心の風クリニック千葉　院長　　山　内　直　人　　先生
（基礎実地「メンタルヘルス対策」2 単位・生涯実地「メンタルヘルス対策」2 単位）

※当研修会は実地研修であり、カウンセリングの基本をお話しした後に、労働者の実際の相談例に、どのように返すかを考える実習や、ご参加の先生にペアになっていただき“話し役”の先生がご自身の悩みを話し“聞き役”の先生がその悩みを聴く実習を含みます。
ご自身の悩みをお話しいただくことをご了承の上ご参加ください。

※日本医師会生涯教育取得単位は、２単位となります。
カリキュラムコード　（４）　医師―患者関係とコミュニケーション　１単位
　　（１５）臨床問題解決のプロセス　１単位

日医研修管理システムで単位申請しますので、生涯教育単位取得希望の場合には、医籍登録番号の記入が必要になります。医師資格証を持参される場合は、医籍登録番号記入の必要はありません。

受講をご希望の場合は、下記ご記入の上、**2 月 12 日（火）まで**にお申し込み下さい。なお、受講票は発行いたしませんので、ご了承下さい。

所属地区医師会	**松戸市　流山市　野田市　我孫子　柏市　他地区（　　）**		
ご氏名	所属医療機関名称	産業医手帳	**有　無**
		医籍登録番号	
連絡先　ご住所・所在地（ご自宅・勤務先）		TEL	
〒		FAX	

お申込み先：柏市医師会事務所（ＦＡＸ04－7147－1711）までお願いします。