

山形県医師会産業医研修会



講演Ⅰ

「両立支援コーディネーターをはじめとする体制」

山形産業保健総合支援センター 産業保健専門職

渋谷 伊世 氏

講演Ⅱ

「メンタルヘルスの両立支援」

山形産業保健総合支援センター 産業保健相談員

山形さくら町病院 精神科医師

産業メンタルヘルスケア株式会社 代表取締役

後藤 剛 先生

日時：令和8年 3月 25 日(水)18:30～20:30

会場：山形県医師会館（サテライト会場へZoom配信）

サテライト会場

- ・山形市医師会館 4階大ホール
- ・寒河江市西村山郡医師会館
- ・北村山地区医師会館
- ・やまがた健康推進機構最上検診センター会議室
- ・酒田市民健康センター
- ・鶴岡地区医師会館
- ・南陽市東置賜郡医師会館
- ・長井市西置賜郡医師会館
- ・米沢市医師会館

*受講いただく会場については、調整後に改めてご連絡さしあげます。

申込方法

参加を希望される方は、右側のQRコードまたは下記URL
または裏面申込書より、3月10日（火）まで申込ください。
URL : <https://forms.gle/giY8ChUoLPDKV5Ao6>



- ・日本医師会認定産業医制度 基礎研修：後期2.0単位
 - ・日本医師会認定産業医制度 生涯研修：専門2.0単位
- ※単位は医師会会員システム（MAMIS）にて付与します。

【お問合せ先】

山形県医師会事務局

TEL:023-666-5200 E-mail:ken-ishi@yamagata.med.or.jp

令和8年 月 日

山形県医師会 武田 行 (添書不要 : FAX. 023-647-7757)
E-mail : ken-ishi@yamagata.med.or.jp

産業医研修会参加申込書

【令和8年3月25日(水)】

ご所属 : _____ 医師会 ご氏名 : _____

(認定医の方)

移籍登録番号 : _____ 認定番号 : _____

ご連絡先 (TEL) : _____ (FAX) : _____

(必須)

メールアドレス : _____

1. 研修会に参加する会場の希望について

- ① 山形市医師会館にて受講希望 (定員100名程度)
- ② 寒河江市西村山郡医師会館にて受講希望 (定員20名程度)
- ③ 北村山地区医師会館にて受講希望 (定員10名程度)
- ④ やまがた健康推進機構 最上検診センターにて受講希望 (定員10名程度)
- ⑤ 酒田市民健康センターにて受講希望 (定員50名程度)
- ⑥ 鶴岡地区医師会館にて受講希望 (定員20名程度)
- ⑦ 南陽市東置賜郡医師会館にて受講希望 (定員20名程度)
- ⑧ 長井市西置賜郡医師会館にて受講希望 (定員20名程度)
- ⑨ 米沢市医師会館にて受講希望 (60名程度)
- ⑩ 山形県医師会館にて受講希望 (*県医師会役員に限ります)

希望する会場番号を第二希望までお知らせください。

第一希望	第二希望

2. 産業医単位種別 (基礎研修 ・ 生涯研修)

*単位は医師会会員システム(MAMIS)にて付与します。

*単位付与に必要ですので、産業医単位種別のどちらかに丸印を付してください。