

平成30年6月26日

病院長各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
病院診療所担当理事 峰野 元明

平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会の開催について（ご案内）

標記の件につきまして、神奈川県医師会より通知がございましたので、お知らせ致します。なお、参加をご希望されます先生は、8月9日（木）までに別紙申込書にご記入いただきまして鎌倉市医師会FAX(24-0083(ゼロゼロハチサン))あてにお送り下さいますようお願い致します。

神奈川県医師会

会長 菊岡 正和

(公印省略)

平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会の開催について（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記協議会の開催につきまして、担当の長崎県医師会会長より別添のとおり案内がまいりました。

つきましては、貴会において参加者等をお取りまとめの上、6月18日（月）～8月10日（金）までに「JTB九州MICEセンター」へ直接お申し込みいただきますようお願い申し上げます。

また、11月4日（日）には「勤務医交流会」が開催されるため、出席を希望される場合は、別紙により長崎県医師会に直接お申し込みください。（出席される先生は、グループワークにも参加することになります）

事務担当 保険医療学術課 小沢

TEL:045-241-7000/FAX045-241-1464

E-mail:k-ozawa2@kanagawa.med.or.jp



県医発第531号

平成30年6月12日

都道府県医師会長 様

長崎県医師会長

蒔 本 恭

平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会の開催について（ご案内）

拝啓 初夏の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、日本医師会主催・本会の主務担当により、標記連絡協議会を来る11月3日（土・祝）に別添のとおり開催いたします。

つきましては、貴職をはじめ貴会役員の先生方のご参加ならびに貴会管下郡市区医師会にご周知いただき、多くのご参加を得られますようご協力方よろしくお願い申し上げます。なお、昨年度本協議会に参加されました郡市区医師会には、本会よりご案内しておりますので申し添えます。

また、お手数をおかけいたしますが、貴会勤務医部会長様宛のご案内も同封いたしますので、参加申込みは貴会にてお取り纏めくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 協議会への参加・宿泊のお申込み

◇貴会内の参加者をお取り纏めの上、別添の「ご案内」をご参考いただき、申込書を FAX 送信にて、6月18日（月）から8月10日（金）の期間内にお申込ください。

◇同伴者の方も、必ずお申込ください。ご役職名は【同伴】とお書きください。

2. 参加費（協議会・昼食費・懇親会費等を含む）

◇お一人様 15,000 円（同伴者は無料）

3. 参加申込先（事務代行）

JTB九州MICEセンター 「平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会」係

TEL：092-751-2102 FAX：092-751-4098



担当：長崎県医師会勤務医担当 田畑 純平

☎095-844-1111 ✉jtabata-zimu@nagasaki.med.or.jp

お申込み締切日: 8月10日(金)

FAX 092-751-4098

平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会 参加申込書

フリガナ		フリガナ	
申込代表者		役職	
所属機関名 (勤務先名)		住所	〒
申込者ご連絡先 (回答書送付先)		TEL	
		FAX	

(自宅・勤務先)→いずれかに○をお願いします。

NO	フリガナ 参加者氏名	医師会での役職名 又は 医療機関名及び役職	年齢 性別	宿泊		協議会	懇親会	交流会	エクスカーション	医籍登録番号	同室希望者
				11/2(金)	11/3(土)						
例	ナガサキ タロウ 長崎太郎	会長	35 歳 男・女	第一希望	第二希望	○	○	○	○	123456	長崎 花子
				B-1	X						
				第二希望	第三希望						
				A-1	X						
1			歳 男・女	第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						
				第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						
2			歳 男・女	第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						
				第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						
3			歳 男・女	第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						
				第一希望	第二希望						
				第二希望	第一希望						

備考欄
※禁煙喫煙のご希望と同伴者がいらっしゃる場合はお名前をご記入ください。

同伴者氏名:

☆上記申込書を添付の上、FAXよりお申し込み下さい。ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。
☆4名以上のお申込みの場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

【お問い合わせ先】
JTB九州MICEセンター
『平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会』係
〒810-0072 福岡県福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCEJL5F
TEL: 092-751-2102 FAX: 092-751-4098
【営業時間】平日: 午前9時30分～午後5時30分(土・日・祝日休業)

平成 30 年度全国医師会勤務医部会連絡協議会プログラム(案)

日時：平成 30 年 11 月 3 日(土)

会場：ホテルニュー長崎 3 階 鳳凰閣

主催：日本医師会

担当：長崎県医師会

メインテーマ「明日の勤務医の働き方を考える～西洋医学発祥の地長崎からの提言～」

[日程]

9:00～	受付開始		
10:00～10:15	開 会		
	開会宣言	長崎県医師会勤務医部会長	江崎 宏典
	挨拶	日本医師会長	横倉 義武
		長崎県医師会長	森崎 正幸
	来賓祝辞	長崎県知事	中村 法道
		長崎市長	田上 富久
10:15～10:55	特別講演 1 「日本医師会の医療政策」		
		日本医師会長	横倉 義武(予定)
		座長・長崎県医師会長	森崎 正幸
10:55～11:35	特別講演 2 「長崎の医学史について」		
		長崎大学病院長	増崎 英明
		座長・長崎県医師会副会長	
11:35～12:05	報 告 「日本医師会勤務医委員会報告」		
		日本医師会勤務医委員会委員長	泉 良平(予定)
12:05～12:10	次期担当県挨拶	山形県医師会長	徳永 正靱(予定)
12:10～13:00	昼食		
12:20～12:50	ランチョンセミナー		
	「医師のための働き方見直し～ワークライフバランスとダイバーシティの観点から～(仮)」		
	長崎大学メディカル・ワークライフバランスセンター		
	センター長・教授		伊東 昌子
13:00～14:15	シンポジウム 1 「医師は労働者か?～応召義務と時間外労働の狭間で～」(各 15 分)		
	座長：日本医師会副会長		
	「演題未定」		
	厚生労働省 (仮)		
	「演題未定」		
	ふくざき法律事務所		福崎 博孝

「医師の働き方改革検討会の現況」

済生会福岡医療福祉センター総長

済生会福岡総合病院名誉院長 岡留 健一郎

「働き方改革と女性医師」

岡山大学地域医療人材育成講座・教授 片岡 仁美

「演題未定」

佐賀県医療センター好生館事務部長 松田 篤郎

14:15～14:25 休憩

14:25～15:10 シンポジストによるディスカッション

15:10～15:30 休憩

15:30～16:30 シンポジウム2「医療現場からの叫び」

座長：長崎県医師会副会長

「演題未定」

長崎医療センター救命救急センター長 中道 親昭

「明日の勤務医の働き方を考える-離島医療の現場から-」

離島病院医師・上五島病院長 八坂 貴宏

「演題未定」

へき地病院医師・平戸市民病院長 押淵 徹

16:30～17:00 シンポジストによるディスカッション

17:00～17:05 ながさき宣言採択

17:05 閉会

17:05～18:00 ホテルニュー長崎懇親会会場設営

18:00～20:00 懇親会開会

司会：長崎県医師会常任理事 上戸 穂高

アトラクション「未定」

開 会 長崎県医師会勤務医部会副部会長 上谷 雅孝

挨拶 日本医師会長 横倉 義武(予定)

長崎県医師会長 森崎 正幸

乾 杯 山形県医師会長 徳永 正毅(予定)

閉 会 長崎県医師会常任理事 木下 郁夫

県医発第534号

平成30年6月12日

都道府県医師会長 様
郡市区医師会長 様
都道府県医師会勤務医部会長 様

長崎県医師会長
蒔 本 恭

勤務医交流会の開催について（ご案内）

拝啓 初夏の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では全国医師会勤務医部会連絡協議会の開催にあわせて、その翌日の11月4日（日）午前9時よりホテルニュー長崎におきまして、下記のとおり『勤務医交流会』を開催することといたしました。

当日は、日本医師会担当常任理事に話題提供を賜り、その後、グループに分かれ勤務医の働き方についてディスカッションする予定としております。

全国の勤務医が一堂に会する機会でもあり、医学生・研修医などの若手医師も参加し、世代を超えた交流を通じて、勤務医の働き方を考えることとしております。

つきましては、貴職をはじめ全国医師会勤務医部会連絡協議会にご参加の先生方におかれましては、標記交流会にもご出席いただき、また、多数の出席者が得られますよう貴会役員および会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

日 時：平成30年11月4日（日）午前9時～11時

場 所：ホテルニュー長崎 3階「鳳凰閣」（長崎市大黒町14-5 電話095-826-8000）

テーマ：「勤務医の働き方について（仮）」

【追 記】

1. 準備の都合もありますので、同封の参加申込書またはメール(申込みアドレス：jtabata-zimu@nagasaki.med.or.jp)において、8月31日(金)までにお申し込みくださいますようお願いいたします。
2. 参加費は無料です。昼食の準備はございませんが、長崎市内を巡り、長崎ちゃんぽんを召し上がるエクスカーションツアーをご用意しております。(協議会の案内書をご参照ください。)
3. 託児室をご用意いたします(要予約)。事前のお申込みがない場合には、設置いたしませんので、ご了承ください。

担当：長崎県医師会勤務医担当 田畑 純平

☎095-844-1111 ✉jtabata-zimu@nagasaki.med.or.jp

平成 30 年 8 月 31 日 (金) 〆切

【長崎県医師会 勤務医担当 行き】(FAX 095-844-1110)

またはメール jtabata-zimu@nagasaki.med.or.jp

参加申込書

勤務医交流会

日 時：平成 30 年 11 月 4 日 (日) 午前 9 時～11 時

場 所：ホテルニュー長崎 3 階「鳳凰閣」

所属 (医療機関または大学名)

ふりがな 氏 名	診療科・職名・卒業年数 (または学年)

○託児サービス利用 要・不要

お子様 ふりがな 氏名 _____ 年齢 (歳 ヶ月)

お子様 ふりがな 氏名 _____ 年齢 (歳 ヶ月)

通信欄

※ご回送は、FAXまたはメールにてお願いいたします。

平成 30 年度全国医師会勤務医部会連絡協議会

◆参加・宿泊・エクスカージョンプラン◆

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、この度、長崎県長崎市に於いて「平成 30 年度全国医師会勤務医部会連絡協議会」が開催されますことを心よりお慶び申し上げます。

さて本大会の開催にあたり、参加されます皆様方のご便宜を図るため、宿泊等の手配を、私ども(株)JTB長崎支店にて担当させていただくことになりました。つきましては、下記の要領にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

皆様方のご来崎を心よりお待ちしております。

謹白
 (株)JTB 長崎支店

1. 参加登録のご案内

【協議会】

11月3日(土) 10:00 ~ 17:05

【懇親会】

11月3日(土) 18:00 ~ 20:00

【交流会】

11月4日(日) 09:00 ~ 11:00

【参加費】(協議会・昼食費(11月3日のみ)・懇親会費含む)

15,000円(同伴者1名は無料/お申込備考欄に同伴者お名前のご記入を御願ひ致します)

*協議会・懇親会等の参加・不参加にかかわらず会費は一律料金とさせていただきます。予めご了承ください。

2. 宿泊プランのご案内

大会会場：ホテルニュー長崎

宿泊期間：平成30年11月2日(金)、11月3日(土) 2泊

宿泊料金：1泊朝食付、税・サービス料込みの一人あたりの料金

ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金 *お一人様当り	申込記号	会場より
ホテルニュー長崎	ツインの シングル利用	17,200	A-1	大会会場
	ツイン	11,800	A-2	
ザ・ホテル長崎 BW プレミアコレクション ※11月3日宿泊は右記宿泊料金に追加 1,000円/泊となります。	ダブルの シングル利用	17,200	B-1	徒歩8分 ※宝町電停徒歩1分
	ツインの シングル利用	17,200	B-2	
	ツイン	11,800	B-3	
JR九州ホテル長崎	シングル	12,400	C-1	徒歩2分
ホテルクオーレ長崎駅前 (禁煙室のみ)	シングル	10,800	D-1	徒歩3分
コンフォートホテル長崎	シングル	9,500	E-1	徒歩12分 ※大波止電停徒歩2分
ホテルベルビュー長崎出島	シングル	10,200	F-1	徒歩12分 ※大波止電停徒歩1分

(1) お申込の際は別紙申込書にホテル申込記号(宿泊料金の右側の記号)を必ず第2希望までご記入ください。

(2) 先着順に受付を致しますが、各ホテルでの収容人員に制限があります。やむを得ずご希望のホテルが確保できない場合には別のホテルをご案内する場合がございます旨、予めご了承ください。

(3) ホテルでの朝食が不要な場合でも料金の払い戻しは致しません。

(4) 禁煙・喫煙はリクエストとなります。ご希望の場合は申込書の備考欄にご記入ください。

・最少催行人員：1名様 ・個人勘定及びこれに伴うサービス料と諸税は各自ご精算願ひます。

・添乗員は同行いたしません。各宿泊施設でのチェックイン手続きはお客様自身で行って頂きます。

3. エクスカーションのご案内

11月4日(日)交流会後にエクスカーションをご用意しております。別紙のご案内をご確認後、ご希望の方は申込用紙にご記入ください。

4. 申込方法・申込先・問い合わせ先

- (1) 申込方法 ●FAX・郵送でのお申込み
所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご送付ください。
※電話による申込・変更等はトラブルの原因となりますのでご遠慮願います。
※申込書の控え(コピー)を必ず保管ください。
- (2) 申込先 JTB九州 MICE センター
『平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会』係
〒810-0072 福岡県福岡市中央区長浜1-1-35 新KBCビル5F
TEL:092-751-2102 FAX:092-751-4098
【営業時間】平日:午前9時30分～午後5時30分(土・日・祝日休業)
- (3) お申込み開始日: 平成30年6月18日(月)
お申込み締切日: 平成30年8月10日(金)

※個人情報保護の取扱いについて

今回の「平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会」の各種手配に際し、ご記入頂きます個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」並びに「当社個人情報保護方針」に基づき、漏洩、不正利用、改ざんなどのないよう適正な管理に努めます。

当社は申込書に記載された個人情報について、お客様の連絡のために利用させて頂く他、宿泊機関等の提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲で利用致します。

また、保有の必要がなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去致します。

5. お支払方法ならびに宿泊確認書について

◎お申込書受領後10営業日以内に受領確認FAXお送り致します。10営業日たっても受領確認FAXが届かない場合は、ご連絡ください。(申込書の未着等が考えられます。)

◎ご請求書が届きましたら記載の期限までに指定口座にご入金ください。
(お振込手数料はお客様ご負担となります。)

◎宿泊ご利用日の約2週間頃前までに請求書および宿泊確認書をご郵送致します。

6. 取消料について

お申込内容の変更やお取消の場合は、お早めにFAXにてご連絡をお願いします。間違い防止の為、電話での変更・取消はお受けできませんのでご了承ください。

お申込み後、お客様のご都合で取消される場合、1名様につき下記の取消料を申し受けますので予めご了承ください。

【宿泊・エクスカーション】

宿 泊	
取消日(旅行開始日の前日から起算してさかのぼって)	取消料
1) 11日前まで	無 料
2) 10日前～2日まで	20%
3) 前日解除	50%
4) 当日の解除又は無連絡不参加	100%

※お取消のご連絡は当社営業時間内にいただいた日を基準と致します。

また取消発生日が土・日・祝日にあたる場合は、その翌営業日扱いとなります。

※ご変更・お取消に伴うご返金は、協議会終了後、当該取消料と送金(振込)手数料を差し引き払戻しさせていただきますので、予めご了承ください。

【参加費・懇親会費・お弁当(11月3日)】

10月15日(月)以降のお取り消しについては、返金はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

平成30年度全国医師会勤務医部会連絡協議会 エクスカーションのご案内

11月4日(日) 日帰りコース

世界文化遺産 軍艦島を楽しむ 日帰りコース

ご旅行代金：お一人様11,000円（最少催行人員25名様／定員30名様）
含まれるもの：貸切バス代、船代、昼食代、添乗員1名同行

行 程

貸切バス利用	クルーズ乗船
ホテルニュー長崎前	四海楼ちゃんぽんミュージアム（昼食・見学）
11:30	11:50
	13:00
	13:10 / 13:40
	常盤棧橋
	軍艦島上陸
	常盤棧橋
	16:20
====長崎駅	
16:40頃	

軍艦島は長崎県長崎市の島で、かつて炭鉱としてにぎわった。1974年に無人島となり廃墟化しているが、2015年7月に「明治日本の産業革命遺産 製鉄・製鋼、造船、石炭産業」の一つとして世界文化遺産に登録された。

※波の状況により軍艦島へ上陸出来ない可能性もございます。

上陸できない場合は軍艦島周りを周遊いたします。

※最少催行人員に満たない場合は、中止させていただきます。

催行中止の場合は、申込締切後に改めてお申込者へご連絡致します。

※道路状況等により時間に変更になる場合があります。お帰りの時間は余裕を持ってご検討ください。

ご旅行条件（要約）

●募集型企画旅行契約

この旅行は（株）JTB（東京都品川区東品川2丁目3番11号 観光庁長官登録旅行業第64号以下「当社」という）が企画・実施する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約（以下「旅行契約」という）を締結することになります。また、旅行条件は、下記によるほか、別途お渡しする旅行条件書（全文）、出発前にお渡しする最終日程表と称する確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。

●旅行のお申し込み及び契約成立時期

- (1) 所定の申込書に所定の事項を記入し、お申し込みください。
- (2) 旅行契約は、当社が契約の締結を承諾し、旅行代金を受領したときに成立するものとします。

●旅行代金のお支払い

旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって13日目にあたる日より前（もしくは当社が指定する期日までに）にお支払ください。

●取消料

旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除されるときは、各箇所記載の金額を取消料として申し受けます。

●旅行代金に含まれるもの

各旅行日程およびご案内に明示した運送機関の運賃・料金（注釈のないかぎりエコノミークラス）、宿泊費、食事代、及び消費税等諸税これらの費用は、お客様の都合により一部利用されなくても原則として払い戻しいたしません。（コースに含まれない交通費等の諸費用及び個人的費用は含みません。）

●特別補償

当社は、当社又は当社が手配を代行させた者の故意又は過失の有無にかかわらず、募集型企画旅行約款別紙特別補償規程に基づき、お客様が募集型企画旅行参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、その身体、生命又は手荷物上に被った一定の損害について、以下の金額の範囲において、補償金又は見舞金を支払います。

・死亡補償金：1500万円 ・入院見舞金：2～20万円 ・通院見舞金：1～5万円 ・携行品損害補償金：お客様1名につき～15万円（但し、補償対象品1個あたり10万円を限度とします。）

身体外部から有毒ガス又は有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収又は摂取したときに急激に生ずる中毒書状（継続的に吸入、吸収又は摂取した結果生ずる中毒書状を除きます。）を含みます。

ただし、細菌性食物中毒は含みません。〈免責事項〉

●国内旅行保険への加入について

旅行先において、病気・けがをした場合、多額の治療費、移送費等がかかることがあります。また、事故の場合、加害者への損害賠償請求や賠償金の回収が大変困難であるのが実情です。これらの治療費、移送費、また、死亡・後遺障害等を担保するため、お客様自身で充分な額の国内旅行保険に加入することをお勧めします。詳細については、お問合せください。

●事故等のお申出について

旅行中に、事故などが生じた場合は、直ちに同行の添乗員・現地係員・運送・宿泊機関等旅行サービス提供機関、又は、お申込個所にご通知ください。（もし、通知できない事情がある場合は、その事情がなくなり次第ご通知ください。）

●個人情報の取扱いについて

当社は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた旅行において運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及び、それらのサービス受領のために手続に必要な範囲内で利用させていただきます。また、大会運営に伴い大会主催事務局へ情報を提出し利用させていただきます。

●旅行条件・旅行代金の基準

この旅行条件は2018年4月10日を基準としています。又、旅行代金は2018年4月10日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

旅行企画・実施 株式会社 JTB 観光庁長官登録旅行業 64号 日本旅行業協会正会員 東京都品川区東品川2丁目3番11号