

## FAX 送信先 0857-29-1578

鳥取県医師会 宛

## 第1回実務者セミナー

日 時: 令和4年2月25日(金) 午後1時30分~午後3時20分

開催方法:ウェビナー(Zoomを使ったオンラインセミナー)で配信

対 象 者: 県内各病院の労務管理担当者等

主 催:鳥取県医療勤務環境改善支援センター(鳥取県・鳥取労働局委託事業):略称勤改センター

共 催:公益社団法人鳥取県医師会

進行:勤恐センター

|             |                             | 進行:勤改センター        |
|-------------|-----------------------------|------------------|
| 時間          | 内容                          | 職氏名              |
| 13:30~13:40 | 開会                          |                  |
| 13:40~15:00 | ①時間外・休日労働上限規制について(約50分)     | 講師:鳥取労働局         |
| (80分)       | (宿日直許可制度、自己研鑽・兼業に係る労働時間の考え  | 長田労働基準調整官        |
|             | 方を含む)                       |                  |
|             | ②労働時間短縮計画策定支援業務について(約20分)   | 講師:勤改センター田中伸一社労士 |
|             | ③医療機関アンケート調査結果の概要について(約10分) | 講師:鳥取県医療政策課      |
| 15:00~15:20 | 質疑応答・閉会                     |                  |
| (20分)       |                             |                  |
|             |                             |                  |
|             | 参加申込書中                      | 込締切 2/22 (火) まで  |
|             |                             |                  |
|             |                             |                  |

|  | 参加申込書 |         | 申込締切2/22(火)まで |  |  |
|--|-------|---------|---------------|--|--|
| 医療機関名  |       | ご担当者名   |               |  |  |
| 連絡先 TEL  |       | メールアドレス |               |  |  |
| 職氏名  | 職名    |         | 氏名            |  |  |
| (5名以上ご参加<br>いただく場合は、<br>この用紙をコピー<br>してください)  |       |         |               |  |  |
| 〇県、労働局、勤改センターへの質問等を事前に受け付け、当日、担当者から回答していただきます。<br>質問事項等をご記入の上、ファックスでお送りください。(※お送りいただいた内容は、目的以外のことに使われることはありません。) |       |         |               |  |  |
|  |       |         |               |  |  |
|  |       |         |               |  |  |