



# 第5回 OCHISセミナー

のご案内

平成 22 年 9 月

## テーマ：「睡眠時無呼吸症候群（SAS）と疲労・ストレスの新たな対策」

第 5 回 OCHIS セミナーでは、「睡眠時無呼吸症候群（SAS）」と「疲労」・「ストレス」の関連性にスポットを当てた OCHIS 独自の最新調査分析をご紹介します。

さらに本年 7 月、国土交通省から出た、「健康管理マニュアル」のポイント解説とともに、企業が行うべきリスクマネジメントや取り組むべき対策を実践的に紹介し、これらを踏まえて、関係者とともに押さえておきたい安全・健康対策についてディスカッションを行います。

また意見交換も予定しておりますので、多くの皆様のご参加をお待ち致しております。

### ◆開催日時

平成 22 年 10 月 21 日（木）

14：00～16：55 \*懇親会は 17：00～

### ◆開催場所

大阪大学中之島センター 10F ホール  
（佐治敬三メモリアルホール）

住所：大阪市北区中之島 4-3-53

TEL：06-6444-2100

http://www.onc.osaka-u.ac.jp

### ◆定員 150 名

（定員になり次第締め切らせていただきます）

### ◆参加費

・運輸交通・健康保険組合等関係者：1,000 円

・その他：5,000 円

（懇親会参加の方は別途 5,000 円）

### ◆主催

NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）

・京阪中之島線 中之島駅より 徒歩約 5 分

・JR 東西線 新福島駅より 徒歩約 9 分

・地下鉄四ツ橋線 肥後橋より 徒歩約 10 分

### ◆協賛：近畿運輸局

社団法人全日本トラック協会

社団法人大阪府トラック協会

大阪府貨物運送健康保険組合

近畿交通共済協同組合

大阪府貨物運送協同組合連合会

社団法人大阪府貨物運送特定退職共済会

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪支部

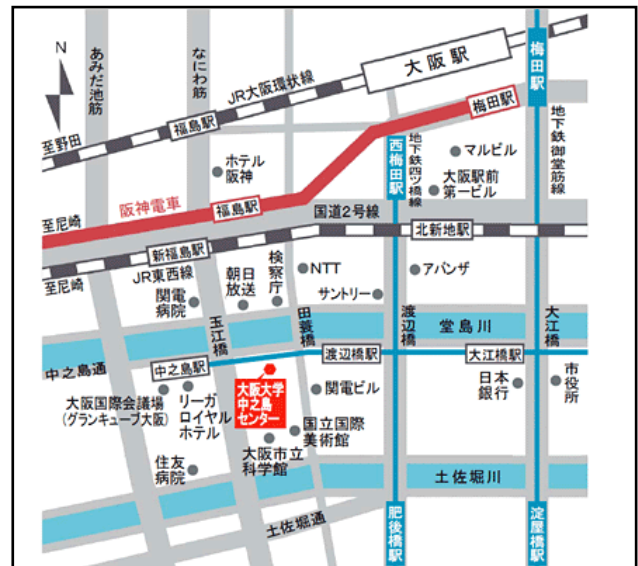
近畿バス団体協議会

社団法人大阪タクシー協会

その他

（敬称略順不同）

### 会場案内



### <お問い合わせ>

#### NPO 法人

#### 大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）

E-MAIL：sas@ochis-net.com URL：http://sas.ochis-net.jp/

#### ◆大阪オフィス

大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 3 階

TEL：06-6965-3666 FAX：06-6965-5261

#### ◆東京オフィス

東京都千代田区神田小川町 1-3-1 NBF 小川町ビルディング 4 階

（社）特定保健指導推進専門医ネットワーク事務局内

TEL：03-3295-1271 FAX：03-3295-1274

◆プログラム

場 所	時 間	プ ロ グ ラ ム
10F ホール	14:00～	来賓者紹介と挨拶
	<第1部> 14:10 ～14:40	「睡眠時無呼吸症候群（SAS）と疲労・ストレスの新たな評価方法について」 武田 裕（NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）理事長・ 大阪大学名誉教授 認定産業医）
	14:40 ～15:00	「健康管理マニュアルを踏まえて、企業がなすべき対策とは？」 作本 貞子（NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）理事・ 『安全と健康を推進する協議会（両輪会）』代表
	15:00～	≪休憩 15分≫
	<第2部> 15:15 ～16:55	【話題提供とパネルディスカッション】 コーディネーター： NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）理事長 武田 裕  パネリスト： Ⅰ 「21 年度トラック・バスの SAS 検査分析と治療の必要性について」 NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）保健師 黒田 悦子 Ⅱ 「全日本トラック協会における SAS 対策とフォロー体制の充実について」 社団法人 全日本トラック協会 労働部長 高安 茂 氏 Ⅲ 「両輪会の活動と運送関係者の実践的な取り組み」 梅田運輸倉庫株式会社 常務取締役 岩崎 小夜子 氏 Ⅳ 「運転者の疲労を防ぐ～運行管理と健康管理の効果的な進め方～」 労働科学研究所 所長 酒井 一博 氏 Ⅴ パネラー参加 NPO 法人大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構（OCHIS）理事 作本 貞子
16:55～	閉会の挨拶	
9F サロン	17:00～	【懇親会】

※お申込はFAXで **FAX番号:06-6965-5261**

NPO 法人 大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構 宛

参 加 申 込 書

◆該当項目の□にレ印をお付け下さい

<セミナー> □ご参加 □ご欠席 <懇親会> □ご参加 □ご欠席

貴団体名			
ご住所	〒		
TEL			
FAX			
E-Mail			
①所属・役職		①ご芳名	
②所属・役職		②ご芳名	
③所属・役職		③ご芳名	

※申し込み締め切り：平成 22 年 10 月 14 日（木）