

(別 紙)

令和3年度日医生涯教育講座開催日程

日時／会場／定員数	演 題 及 び 講 師
<p>長 岡 会 場</p> <p>日 時 令和3年10月30日(土) 15時～18時</p> <p>会 場 長岡市医師会館 長岡市寺島町 653 TEL：0258-22-5600 ※Zoomとの併用</p> <p>開催方法 ハイブリッド形式</p> <p>定員数 現地会場 30名</p>	<p>テーマ「病態別にみる在宅ターミナルケアのポイント」</p> <p>座 長 新潟大学大学院医歯学総合研究科循環器内科学分野主任教授 猪又 孝元 先生 新潟県医師会理事 小柳 亮 先生</p> <p>講 演 1 「悪性疾患」 山の下クリニック院長 阿部 行宏 先生</p> <p>講 演 2 「慢性心不全」 新潟大学大学院医歯学総合研究科 先進心肺血管治療学講座特任准教授 柏村 健 先生</p> <p>講 演 3 「慢性呼吸不全終末期症例の在宅ケアについて」 新潟臨港病院呼吸器内科 坂井 邦彦 先生</p> <p>講 演 4 「慢性腎臓病の在宅ケアー保存的腎臓療法の普及ー」 新潟大学医歯学総合病院血液浄化療法部准教授 山本 卓 先生</p> <p>講 演 5 「認知症とエンドオブライフ」 総合リハビリテーションセンター・みどり病院病院長 成瀬 聡 先生</p> <p>講 演 6 「小児難病」 新潟大学医歯学総合病院総合周産期母子医療センター講師 小林 玲 先生</p>
<p>新 潟 会 場</p> <p>日 時 令和3年11月20日(土) 15時～18時</p> <p>会 場 新潟県医師会館 新潟市中央区 医学町通 2-13 TEL：025-223-6381 ※Zoomとの併用</p> <p>開催方法 ハイブリッド形式</p> <p>定員数 現地会場 50名</p>	<p>テーマ「医療の高度化・専門化と総合診療的医療のギャップと相互連携」</p> <p>座 長 新潟大学医歯学総合病院医科総合診療科准教授 長谷川隆志 先生 新潟県医師会理事 井口清太郎 先生</p> <p>講 演 1 「医療の高度化・専門化の中で総合診療に期待する役割 (仮題)」 新潟大学医歯学総合病院病院長 富田 善彦 先生</p> <p>講 演 2 「地域中核病院における総合診療の役割 (仮題)」 厚生連上越総合病院総合診療科部長 大堀 高志 先生</p> <p>講 演 3 「地域診療所における総合診療医の役割 (仮題)」 KOYANAGI 真柄 CLINIC 院長 小柳 亮 先生</p> <p>講 演 4 「新潟の進める総合診療学 (仮題)」 新潟大学医学部医学科総合診療学講座特任教授 上村 顕也 先生</p> <p>総合討論</p>

送信先 新潟県医師会 業務課
 FAX : 025-224-6103 メール:gyoumu@niigata.med.or.jp

令和3年度日医生涯教育講座参加申込票

参加をご希望される方は、以下の必要事項をご記入のうえ、各会場における開催日の一週間前までに、県医師会業務課あてにFAX・メール等によりご返信ください。

所属施設名	
住 所	〒 TEL FAX
(ふりがな) 氏 名	(職種)
参加申込 ※ご希望の参加方法へ ☑をお付けください	<p>1) 長岡会場 令和3年10月30日(土) 15時～ ハイブリッド形式(現地参加およびWEB参加の併用)</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>参加方法</p> <p><input type="checkbox"/> ①主会場(長岡市医師会館)での参加を希望する</p> <p><input type="checkbox"/> ②Web会議システム(Zoom)での参加を希望する</p> <p style="margin-left: 40px;">↓ ID・パスコードをお知らせいたしますので、送付先のアドレスを記載ください。 メールアドレスは、誤りやすい文字(英小文字のI(エル)と数字の1(イチ)等)には、ルビを振ってください。</p> <p>E-Mail _____</p>
	<p>2) 新潟会場 令和3年11月20日(土) 15時～ ハイブリッド形式(現地参加およびWEB参加の併用)</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>参加方法</p> <p><input type="checkbox"/> ①主会場(新潟県医師会館)での参加を希望する</p> <p><input type="checkbox"/> ②Web会議システム(Zoom)での参加を希望する</p> <p style="margin-left: 40px;">↓ ID・パスコードをお知らせいたしますので、送付先のアドレスを記載ください。 メールアドレスは、誤りやすい文字(英小文字のI(エル)と数字の1(イチ)等)には、ルビを振ってください。</p> <p>E-Mail _____</p> <p><input type="checkbox"/> 長岡会場と同じメールアドレス</p>

※1.主会場の参加申込が定員を超えた場合は、人数を調整させていただきます。
 調整が必要な場合は、ご連絡いたします。

※2.Web会議システム(Zoom)で参加を希望される方は、後日ID・パスコードを連絡いたします。