

愛知県整形外科医会教育研修講演会

日時：2024年9月7日（土）16:15～19:30

開催形式：ハイブリッド開催【会場参加は愛知県整形外科医会会員限定】

会場：TKP ガーデンシティ PREMIUM 名古屋新幹線口

愛知県名古屋市中村区椿町1-16 井門名古屋ビル2階 バンケットホール2A

TEL：052-459-5051

【製品説明】 16:15～16:25

「ツムラ牛車腎気丸エキス顆粒（医療用）」処方解説 株式会社ツムラ

【例会】 16:25～17:10

司会：まつした整形外科 院長 松下 廉 先生

演題：「愛知県医師会苦情相談センター委員会報告」

【教育講演Ⅰ】 17:20～18:20

座長：春日井整形あさひ病院 院長 神谷 光広 先生

演題：「アスリートの足部・足関節疾患治療 -難渋症例を中心に-

講師：早稲田大学スポーツ科学学術院 教授 熊井 司 先生

【教育講演Ⅱ】 18:30～19:30

座長：はなみずき整形外科スポーツクリニック 院長 西森 康浩 先生

演題：「運動器疼痛に有効な漢方薬～関節痛、神経痛、筋肉痛、打撲、創傷治療～」

講師：沖縄県立中部病院 整形外科 副部長 普天間 朝拓 先生

.....【お知らせ】.....

■参加費：会員無料、非会員2,000円（ご視聴のみは無料）※参加は医師のみに限らせて頂きます

■単位申請費：会員1,000円、非会員2,000円

■日整会教育研修認定単位

【教育講演Ⅰ】[2]外傷性疾患(スポーツ障害を含む)[12]膝・足関節・足疾患(Re)

【教育講演Ⅱ】[2]外傷性疾患(スポーツ障害を含む)[8]神経・筋疾患(末梢神経麻痺を含む)

■日本医師会生涯教育研修会 単位申請料は無料ですが、単位認定は日整会単位認定者に限ります。

【教育講演Ⅰ】:[60]腰痛 【教育講演Ⅱ】:[19]身体の低下

■参加方法：事前登録・事前振込み（詳細は裏面をご参照ください）

■会費納入期日：2024年8月23日（金）

※ご視聴のみで単位取得を希望されない先生は、参加費・単位申請費のお振込みは不要です。

※単位を希望される先生は、講演開始から質疑応答終了までログの確認をさせていただきます。

ログインは必ず本名漢字（姓・名）でお願いします。遅刻、早退は認めませんのでご了承下さい。

出席状況を確認いたしますので、カメラをオンにして顔が確認できる状態でご視聴下さい。

※講演内容およびスライドの撮影、スクリーンショット、録画等はお控え頂きますようお願い致します。

※いかなる理由（キャンセル、インターネット回線不良等）の場合にも、会費の返金は出来かねますのでご了承ください。

共催：愛知県整形外科医会／株式会社ツムラ

参加をご希望の先生方へ（事前登録方法）

① ブラウザを起動し、下記 URL をご入力いただき、アクセスしてください。

<https://us02web.zoom.us/join/tZcoc0igqD8oH9eT2CtLN7vC3hTBSiUv7Yk2>

※右の2次元コードからもご登録頂けます。

※ご登録いただきました個人情報、個人情報保護法、及び当社のプライバシーポリシーを遵守し、厳密にお取り扱いさせていただきます。

② ミーティング登録画面に必要事項を入力しご登録下さい。

③ 登録後、指定のメールアドレスに URL が送信されます。

当日になりましたら【ミーティングに参加】よりご参加下さい。

※ID・パスコードの入力を求められた場合は、下記をご入力下さい。

ミーティング ID: 835 7186 4253 パスコード: 027305



【事前登録用コード】

現地参加をご希望の先生方へ（愛知県整形外科医会会員限定）

注意①：当日、現地での会費のお支払いは出来ません。【事前振込】をお願い致します。

注意②：当日参加の定員 50 名は事前登録順となります。必ず事前登録をお願い致します。

【お申し込み方法】

上記の WEB 事前登録をお願いいたします。参加形態入力項目にて、【会場参加】を選択下さい。

単位申請は WEB 参加同様、下記の通り【事前振込】をお願い致します。

単位の申請方法【事前振込】 ※ご視聴のみは無料

■愛知県整形外科医会 会員の先生 1,000 円

会費内訳	金額	特記事項
単位申請料	1,000 円	※取得単位数に関わらず一律 1,000 円

■愛知県整形外科医会 非会員の先生 4,000 円

会費内訳	金額	特記事項
参加費	2,000 円	※単位取得希望者のみ
単位申請料	2,000 円	※取得単位数に関わらず一律 2,000 円

■振込先口座 口座名義：愛知整形外科医会

ゆうちょ銀行からお振込み	記号番号 00810-2-12758
他金融機関からお振込み	ゆうちょ銀行 ○八九店 当座 12758

■納入期日：2024 年 8 月 23 日（金）

※振込期日翌日以降のご入金は例外なく認められません。なお、主催者都合で開催中止の場合を除き、返金対応はいたしません。ご了承のうえ、お手続きください。

※払込取扱票以外（インターネットバンキング等）でお振込みいただく際は、必ず次の①～③をご入力ください。

①0907 ②お名前 ③日整会 ID

【単位申請に関するお問合せ】（土・日・祝日を除く 9:00～17:00）

愛知県整形外科医会事務局 〒460-0008 名古屋市中区栄 4-3-26 昭和ビル 6F（愛知県労災指定医協会内）

TEL : 052-253-7792 E-mail : seikei@med.email.ne.jp

2401612