

東京都肝疾患診療連携拠点病院

平成 29 年度

第 3 回 医療従事者肝疾患研修会

〔日時〕 平成 30 年 1 月 28 日 (日) 14 時～16 時

〔会場〕 武蔵野スイングホール 11 階レインボーサロン

〔 JR 中央線・西武多摩川線 武蔵境駅北口下車西へ徒歩 2 分
nonowa 口下車徒歩 1 分 〕

〔定員〕 100 名

〔受講料〕 無料

講演内容

- [1] 仕事と治療の両立支援について 45分
立石 清一郎 (産業医科大学 保健センター 副センター長)
- [2] ウイルス肝炎治療の最新情報 30分
黒崎 雅之 (武蔵野赤十字病院 消化器科部長)
- [3] STOP! 脂肪肝 20分
板倉 潤 (武蔵野赤十字病院 消化器科副部長)
- [4] 質疑応答

*この研修会を終了することにより日本医師会生涯教育制度の
1 単位が取得出来ます。

カリキュラムコード: (1) 82 (2) 15



▶ 申込方法

裏面の送信票にご記入の上、FAXにてご送信下さい。

(平日9:30~16:00はFAXが繋がりにくい場合がありますので、ご了承下さい)

*締切日を過ぎてからのお申し込みは必ずお電話にてお願い致します。

(平日9:30~16:00)

▶ 申込締切日

平成30年1月22日(月) 10時 FAX到着分まで

●お申し込み頂いた方には1/23(火)までに参加受付票を郵送にてご送付致します。

(申込締切日間近にお申し込みの場合は)、FAXにてご送付する場合があります)

▶ お問い合わせ・お申込先



東京都肝疾患診療連携拠点病院

武蔵野赤十字病院

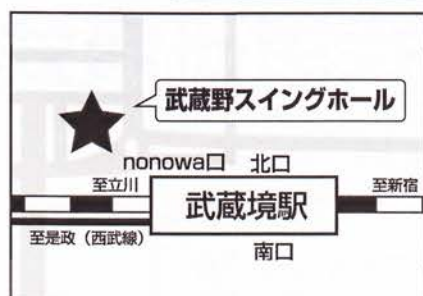
肝疾患相談センター

TEL/FAX: 0422-32-3135 (TELは土日祝を除く9:30~16:00)



*肝疾患相談センターでは肝疾患でお悩みの方や医療従事者の方からの相談を承っています。

FAX 番号 : 0422-32-3135 (24 時間受付)



東京都肝疾患診療連携拠点病院

平成 29 年度

第 3 回医療従事者 肝疾患研修会 < FAX 申込書 >

武蔵野スイングホール 11 階レインボーサロン

[東京都武蔵野市境南町 1-26-1]

下記必要事項を記入し FAX にてご送信ください。(申込締切日 : 1/22 (月) 10 時)

* 締切日を過ぎてからのお申し込みは必ずお電話にてお願い致します。(下記参照)

1/23 (火) までに参加受付票を郵送にてご送付致します。

(申込締切日間近にお申し込みの場合は、FAX にてご送付する場合があります)

ご施設名	
ご所属	
ふりがな	
代表参加者 氏名	医師・看護師・その他 ()
参加票 送付先	〒 勤務先・自宅
連絡先	(TEL) (FAX)
ふりがな	
参加者氏名	医師・看護師・その他 ()
ふりがな	
参加者氏名	医師・看護師・その他 ()
ふりがな	
参加者氏名	医師・看護師・その他 ()
ふりがな	
参加者氏名	医師・看護師・その他 ()
通信欄	

* 同伴者の方のご所属が異なる場合は、ご所属もご記入下さい。

研修会についての問合せ先 : 武蔵野赤十字病院肝疾患相談センター

0422-32-3135 (月~金・9:30 ~ 16:00)

当日の緊急連絡先 : 武蔵野スイングホール 0422-54-1313