

生涯教育学術講演会申込用紙

| | | | | | | |
|--------------|---|--|------------|------------------------------------|--|-----------|
| 申込日時 | 令和 7 年 8 月 14 日 | | 申込者 主催者 | 所属 | 地域医療支援センター 地域連携室 | |
| 講演名 | 名戸ヶ谷病院 地域連携の会 | | | 氏名 | 西野めぐみ | |
| | | | | 所在 | 〒277-0084 柏市新柏2-1-1 | |
| | | | | TEL | 04-7167-8336 FAX 04-7167-7766 | |
| | | | メールアドレス | nishino@nadogaya.com | | |
| 開催日時 | 令和 7 年 10 月 15日(水) | | 開催場所 | 名戸ヶ谷病院 | | |
| | 開始 19 時 00 分～ | | | | | |
| 演題又は 症例内容 | ①日常診療に潜むリウマチ・膠原病疾患 ～当院の症例をふまえて～ | | | ②“胸痛なし”でも要注意 ～心臓の早期チェックが急変を減らす～ | | |
| 講師 | 役職 なし | | | 役職 なし | | |
| | 氏名 小林俊昭先生 | | | 氏名 中山雅文先生 | | |
| 単位等 | 講演時間 | 19 時 10 分～ | 19 時 50 分 | 講演時間 | 20 時 00 分～ | 20 時 40 分 |
| | 単位(30分=0.5単位) | 0.5単位 | | 単位(30分=0.5単位) | 0.5単位 | |
| | カリキュラムコード | 61 | | カリキュラムコード | 42 | |
| | COI開示有無 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | | COI開示有無 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| | 専門医講座申請 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | | 専門医講座申請 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| 備考 | 開催方式 <input checked="" type="radio"/> 医師会共催希望 <input type="radio"/> 医師会後援希望 <input type="radio"/> 申請者主催) 案内方法 (地区医師会会報同封 <input checked="" type="radio"/> 地区医師会 F A X 案内) | | | | | |

※演題は①、②の順に行事予定に表示されます。複数の演者による症例発表の場合は①に
まとめて書いて下さい。

※単位数は、講演会1時間につき1単位となります。(30分につき0.5単位)

※カリキュラムコード(CC)の付与が必須です。(裏面に掲載)

CCの付与数は1演題につき1コードです。

※日本医師会認定産業医・健康スポーツ医の申請は、別途お申し出ください。

※専門医講座申請の際の申込者は、医師・医会等になります。

※会終了後、日本医師会研修管理システムを利用し単位申請をいたしますので、芳名録(csv形式)
を提出してください(芳名録のサンプルは柏市医師会ホームページからダウンロードできます)。

また、入力ミス等による不明の場合、単位付与できない場合がありますので、ご注意ください。

【講演会申込の原則】

- 講演会実施の6か月以上前に申し込む *期限を過ぎますと単位申請ができない場合がございます。
- 申し込みは指定された用紙を用いて医師会事務所に申し込む
- 医師会主催の年間行事の日程と重複しない日を選ぶ
- 同様の講演会内容が連続する場合は延期する
- 生涯教育委員会で手続きを経て日本医師会生涯教育認定講座の認定単位を発行する
- 生涯教育委員会の指示があった内容については迅速に対応する