

令和3年度 日本医師会生涯教育講座（8・9月開催分）

【外科】

（愛知県外科医会共催）

日時：令和3年8月19日（木）14:00～16:00

場所：愛知県医師会館 8階会議室

司会 愛知県外科医会理事 河野 弘

座長 愛知県外科医会副会長 松崎安孝

① 「胆道がんの化学療法」 (CC27・1単位)

講師 名古屋大学医学部附属病院化学療法部准教授
消化器・代謝内科学教授 前田 修

座長 愛知県外科医会副会長 細野二郎

② 「胆管癌の現状と外科治療」 (CC53・1単位)

講師 名古屋大学医学系研究科・腫瘍外科学(肝胆膵外科学)教授
名古屋大学医学部附属病院消化器外科1科長 江畑智希

申し込み締切：7月29日（木）（定員：50名）

【内科】

（愛知県内科医会共催）

日時：令和3年9月4日（土）14:00～17:00

場所：愛知県医師会館 9階大講堂

司会 愛知県医師会生涯教育委員会委員長 安藤忠夫

① 「心不全の新しい治療薬」 (CC24・1単位)

講師 平光ハートクリニック院長 平光伸也

② 「実地診療におけるCKD診療のポイント」 (CC73・1単位)

講師 名古屋大学大学院医学系研究科腎臓内科学教授 丸山彰一

③ 「糖尿病治療の新たな展開
ーこれからの糖尿病治療を考えるー」 (CC76・1単位)

講師 洪内科クリニック院長 洪 尚樹

申し込み締切：8月19日（木）（定員：100名）

【眼科】

（愛知県眼科医会共催）

日時：令和3年9月11日（土）15:00～18:00

会場：愛知県医師会館 9階大講堂

司会 愛知県眼科医会理事 杉田威一郎

① 「視覚障害リハビリテーションにおける医療・福祉の連携」
(CC13・1.5単位)

講師 名古屋市総合リハビリテーションセンター自立支援部長
田中雅之

② 「ロービジョンケア：チーム医療の大切さ」
(CC4・1.5単位)

講師 杏林大学医学部眼科学教室主任教授 平形明人

申し込み締切：8月26日（木）（定員：160名）

【産婦人科】

（愛知県産婦人科医会共催）

日時：令和3年9月18日（土）14:30～17:30

会場：愛知県医師会館 9階大講堂

司会 愛知県産婦人科医会理事 山本真一

報告「最近の偶発事例について（愛知県産婦人科医会理事会
における2021年度前半の症例）」 (CC7・0.5単位)

愛知県産婦人科医会理事 山本真一

座長 藤田医科大学産婦人科臨床教授 関谷 隆夫

① 「分娩時異常出血のさらなる改善を目指して～フィブリノ
ゲンを取り巻く現状を中心に～」 (CC16・1単位)

講師 名古屋大学産婦人科病院講師 今井健史

座長 岡村産科婦人科院長 岡村 誠

② 「分娩後異常出血～Retained products
of conceptionを中心に～」 (CC44・1単位)

講師 藤田医科大学産婦人科臨床教授 関谷 隆夫

申し込み締切：9月2日（木）（定員：100名）

○ 対象：医師のみ

他科の先生のご参加も歓迎いたします。

● 申し込み方法

各講座の申し込み締切日までに、参加申込用紙にて、愛知県医師会医療業務部第3課までお申し込みください。ただし、参加申し込み人数が定員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

※ 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の拡大状況を鑑み、本講座は【完全事前申し込み制】とさせていただきます。

○ 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の愛知県内の感染状況等により中止・縮小等の可能性もございますのでご理解賜りますようお願いいたします。

<お問い合わせ>

公益社団法人愛知県医師会 医療業務部第3課

TEL：052-241-4143 FAX：052-241-4130

E-mail：chiiki_3@aichi.med.or.jp

令和3年度 日本医師会生涯教育講座 (8・9月開催分) 参加申込用紙

申込日：令和3年 月 日

受講希望 講座 ※希望する 講座の□に✓	<input type="checkbox"/> 【外科】 令和3年8月19日(木) 14:00~16:00 ※ 申し込み締切：7月29日(木) <input type="checkbox"/> 【内科】 令和3年9月4日(土) 14:00~17:00 ※ 申し込み締切：8月19日(木) <input type="checkbox"/> 【眼科】 令和3年9月11日(土) 15:00~18:00 ※ 申し込み締切：8月26日(木) <input type="checkbox"/> 【産婦人科】 令和3年9月18日(土) 14:30~17:30 ※ 申し込み締切：9月2日(木)
医籍登録番号	
フリガナ	
氏名	性別 男 ・ 女
所属医師会	() 医師会 / 非会員 <small>(名古屋市医師会会員の方は区名を記入)</small>
勤務先名	
受講票 送付先	(〒 -)
連絡先	TEL () - FAX () -

※ 受講の可否は申し込み締切後、ハガキにてご連絡いたします。

<お問合せ先>

公益社団法人愛知県医師会 医療業務部第3課

TEL : 052-241-4143 FAX : 052-241-4130 E-Mail : chiiki_3@aichi.med.or.jp