

# 令和4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4年8月18日（木）14:00～15:00

場所：愛知県医師会館 9階大講堂

座長 愛知県外科医会副会長 松崎安孝

①「肺癌に対する手術療法とロボット支援下内視鏡手術  
～基本的事項から実際の臨床まで～」  
(CC7・1単位)

講師 日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院  
呼吸器外科部長 森 正一

【注意】

※講演1を予定していた「新型コロナウイルス感染症の知見—当  
院で得られた知見を基に—」は中止となりました。

※それに伴い、講演時間および会場が変更となりましたので、当日  
は14時までに9階大講堂までお越しください。

申し込み締切：7月28日（木）（定員：50名）

## 【内科】

（愛知県内科医会共催）

日時：令和4年9月3日（土）14:00～17:00

場所：愛知県医師会館 9階大講堂

司会 愛知県内科医会会長 安藤忠夫

①「CKD診療の新展開：  
エビデンスを活かした実践的な治療」(CC73・1単位)

講師 名古屋大学大学院医学系研究科  
附属医学教育研究支援センター  
特任研究部門特任准教授 安田宜成

②「皆さんに知ってもらいたい  
低侵襲カテーテル心臓治療の最前線」(CC9・1単位)

講師 名古屋・豊橋・岐阜ハートセンター循環器内科  
山本真功

③「これからの糖尿病治療  
～大血管障害克服のための経口血糖降下薬の使い方～」  
(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18日（木）（定員：100名）

## 【眼科】

（愛知県眼科医会共催）

日時：令和4年9月10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「緑内障治療のコツ  
～緑内障診療ガイドライン第5版を踏まえて～」  
(CC15・1単位)

講師 グレース眼科クリニック院長 内藤知子

②「プレミアム硝子体開発 update2022」(CC83・1単位)

講師 岐阜大学大学院医学系研究科感覚運動医学講座  
眼科学分野教授 坂口裕和

③「網膜疾患の診断・治療のイノベーション」  
(CC73・1単位)

講師 名古屋市立大学大学院医学研究科視覚科学分野教授  
安川 力

申し込み締切：8月25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、今年度の本講座は【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4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4年 月 日

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| 受講希望<br>講座<br><br>※希望する<br>講座の□に✓ | <input type="checkbox"/> 【外科】 令和4年8月18日（木） 14:00～15:00<br>※ 申し込み締切：7月28日（木）<br><br><input type="checkbox"/> 【内科】 令和4年9月3日（土） 14:00～17:00<br>※ 申し込み締切：8月18日（木）<br><br><input type="checkbox"/> 【眼科】 令和4年9月10日（土） 15:00～18:00<br>※ 申し込み締切：8月25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<br>(名古屋市医師会員の方は区名を記入)  |
| 勤務先名                              | _____  |
| 受講票送付先                            | (〒 - )   |
| 連絡先                               | TEL ( ) -<br>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