

低侵襲脊椎手術による患者さんのQOL向上を目指して ～これからの脊椎疾患治療を考える～

ZOOM
Web Seminar



日時 2024年7月26日(金) 19:00～20:30

会場 HOTEL1-2-3前橋マーキュリー 紫宸の間

〒371-0847 群馬県前橋市大友町3-24-1

ハイブリッド開催：会場(軽食なし)またはオンライン(ZOOM)でご参加頂けます

日本医師会生涯教育講座 1.5単位

日本整形外科学会教育研修単位として、下記のいずれか1単位が取得できます

[7] 脊椎・脊髄疾患 [8] 神経・筋疾患(末梢神経麻痺、疼痛関連を含む)

日病薬病院薬学認定V-2(1単位)

単位取得ご希望の方は申し込み方法(裏面記載)のご確認をお願い致します

講演Ⅰ 19:00～19:30 (30分) CC59：背部痛(0.5単位)

「脊椎内視鏡治療の実際領域 ～最小侵襲で治療を行うためにすべきこと～」

座長 前橋赤十字病院 整形外科 脊椎センター長

反町 泰紀 先生

演者 東前橋整形外科病院 整形外科 脊椎外科

石綿 翔 先生

講演Ⅱ 19:30～20:30 (60分) CC60：腰痛(1.0単位)

「少しでも負担の少ない脊椎治療を目指して ～神経障害性疼痛のマネージメントを中心に～」

座長 東前橋整形外科病院 整形外科 脊椎外科センター長

真鍋 和 先生

演者 京都丸太町病院 整形外科 副院長

原田 智久 先生

当日は、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。ご記帳いただきましたご施設名、ご芳名は、医薬品の適正使用情報および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただくことがございます。何卒、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

共催 第一三共株式会社 群馬県病院薬剤師会

後援 群馬県医師会

低侵襲脊椎手術による患者さんのQOL向上を目指して ～これからの脊椎疾患治療を考える～

日時 2024年7月26日(金) 19:00～20:30

二次元コードによるお申込み

- ① PC・スマートフォンから登録用URLにアクセスしてください
- ② 画面に従って、「先生のお名前、メールアドレス、ご施設名」を入力ください
- ③ 登録完了後に視聴用リンクがメールにて送付されます

※「お名前」を入力する際は「名」に苗字、「姓」に名前を入力してください。(例：名＝山田、姓＝太郎)
※登録完了後、入力頂きましたメールアドレス宛に視聴URLが配信されます。



名*	姓*	その他を選択された職種
<input type="text" value="苗字"/>	<input type="text" value="お名前"/>	<input type="text"/>
メールアドレス*	日整会単位取得*	日整会単位取得を希望される先生は 『希望する』を選択し会員番号をご記入下さい
<input type="text" value="join@company.com"/>	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
市町村名*	希望するを選択された方は会員番号をご記入ください*	<input type="text"/>
<input type="text" value="施設の市町村"/>	参加形式*	
ご施設名*	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB	
<input type="text" value="〇〇病院、〇〇クリニック"/>	職種*	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他		

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へWeb参加される場合についての連絡です。

1. 本講演会はどなたでも参加できますが、講演会への参加にあたり、定員がある場合には、群馬県病院薬剤師会(以下、本会)会員を優先する場合があります。
2. 本会非会員で日病薬病院薬学認定取得を希望される先生は、開催日前日までに非会員参加費として2000円をお支払いください。お支払い方法は、群馬県病院薬剤師会(Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp)へお問い合わせください。
3. 本講演会の19:00～20:30の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(1単位)の取得が可能です。なお、単位区分は申請時のもので日病薬での認定の際、変更になる場合もあります。
4. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはGoogleフォームにて <https://forms.gle/2tR9wuYemSHPPejo6> からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、本講演会のログイン時(登録時)に使用したメールアドレスを登録してください。なお、Googleフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。
5. Web視聴の際に登録された、お名前、ご所属、メールアドレス、ログイン時刻、ログアウト時刻につきましては、認定単位取得目的のため本会へ情報提供させていただきます。それ以外の目的では使用いたしません。

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へ現地(対面)参加される場合についての連絡です。

1. 本講演会への参加と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(1単位)の取得が可能です。なお、単位区分は申請時のもので日病薬での認定の際、変更になる場合もあります。
2. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはGoogleフォームにて <https://forms.gle/2tR9wuYemSHPPejo6> からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、事務局から連絡可能なメールアドレスを登録してください。なお、Googleフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。

<お問い合わせ>

【E-mail】 tomaru.yoshinori.kh@daiichisankyo.co.jp

【担当者】 第一三共株式会社 前橋営業所 都丸 仁義