

第187回 地域連携学術講演会 ～地域で診る整形外科疾患～

日時 2025年1月28日(火) 19:00～20:30

形式 ハイブリット開催（ZOOM Webinar使用）

会場 前橋赤十字病院 講堂（〒371-0811 群馬県前橋市朝倉町389-1）
※現地参加、Web参加いずれの場合でも事前登録ください

座長 はしづめ診療所 院長 橋爪 洋明 先生

講演Ⅰ 19:00～19:30 CC:12 地域医療

新たなる病診連携～Spoke型からSatellite型へ～

演者 前橋赤十字病院 整形外科 部長 浅見 和義 先生

講演Ⅱ 19:30～20:30 CC:63 四肢のしびれ

日常診療で遭遇する神経障害性疼痛の診断と治療について

演者 よしむらペインクリニック 副院長 山口 忍 先生

ご視聴を希望の際は弊社担当者へお申し付けください。
右の二次元コードまたは、以下URLにアクセスして頂き、事前登録をお願い申し上げます。
ご登録後、ご視聴用URLメールでお送りいたします。

申込期限：1月28日(火)講演会開始前まで

当日は、ログインの際に、ご施設名及びご芳名を入力頂きます。

なお、事前登録頂きましたお名前、メールアドレス、およびログインいただきました情報等については、

医薬品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いております。

ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

不明な点等が御座いましたら、担当者までお問合せください。

共催：群馬県病院薬剤師会、第一三共株式会社

後援：群馬県医師会



第187回 地域連携学術講演会

* FAXによるお申し込み

期限：1月27日(月)迄

ご参加方法	現地 or Web
ご施設名	
市町村	
お名前	
ご職種	
* 視聴URL 送付先Mail	@

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. 本講演会はどこ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19:30~20:30の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(0.5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/bCtRLcBDe32W49GVA> 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(0.5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/bCtRLcBDe32W49GVA> 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>

【会社名】 第一三共株式会社
【所在地】 高崎市八島町58番地1 ウエスト・ワンビル 6階
【TEL】 080-7230-5821 【FAX】 027-326-7726 【E-mail】 haruna.shirakawa@daiichisankyo.com
【担当者】 白川 陽菜

FAX
送信方向

FAX: 027-326-7726