

『静岡地区リウマチ教育研修会』のご案内

時下、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、(財)日本リウマチ財団では、リウマチ知識向上のため毎年6地区で教育研修会を開催しておりますが、この度、静岡県において下記のとおり開催することになりました。

ご存知のとおり当研修会の受講は、日本リウマチ財団リウマチ登録医としての資格取得・更新条件のひとつにもなります。研修会プログラムも裏面のように決定しておりますのでご案内申し上げます。

ご多用のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

開催日

平成23年1月16日(日) 9:00 ~ 16:30

開催場所

アクトシティ浜松 コンgressセンター 4階 41会議室
静岡県浜松市中区板屋町1-1-1
TEL: 053-451-1111

世話人

浜松医科大学第三内科 講師 小川 法良
みやもと医院 院長 宮本 繁仁

共催

財団法人日本リウマチ財団・田辺三菱製薬株式会社

後援

日本リウマチ学会・日本整形外科学会・日本臨床リウマチ学会
日本医師会・静岡県医師会

受講料

一般医 10,000円
日本リウマチ財団登録医 7,000円

※テキスト及びガイドライン購入希望者は当日受付にて別途販売いたします。

(リウマチ病学テキスト5,250円/治療ガイドライン 登録医4,700円 一般医5,250円)

単位数

日本リウマチ財団登録医教育研修単位 6単位
日本リウマチ学会専門医教育研修単位 3単位 (3,000円)
日本整形外科学会教育研修単位 4単位 (1単位1,000円)
日本医師会生涯教育単位 5単位 (無料)

取得カリキュラムコード 1、2、15、19、46、61、62、73、77、82

※ 昼食は、弁当を用意致します。

申込方法

受講申込書に「静岡地区リウマチ教育研修会」と記載し、必要事項(①氏名 ②勤務先・診療科名 ③登録医番号(登録医の方のみ) ④連絡先住所 ⑤電話番号 ⑥FAX番号 ⑦E-Mail)をご記入の上、12月24日(金)までに、FAXまたはEメールにてお申込ください。Eメールの場合は必要事項をメール本文に記載してください。申込を受理後、折り返し受講票をお送り致します。(※受講票は毎月15日と月末に発送を予定しております。)同一勤務先から複数のお申込みがある場合は、受講者毎に必要な事項を必ずご記入ください。

申込先: 静岡地区リウマチ教育研修会 事務局代行

〒541-0042 大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神不動産淀屋橋ビル2階

日本コンベンションサービス株式会社 担当: 豊田 千恵

FAX: 06-6221-5938 E-mail: ra-shizuoka@convention.co.jp TEL: 06-6221-5933