

『高知地区リウマチ教育研修会』のご案内

謹啓 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各地区で教育研修会を開催しておりますが、この度、高知県において下記の要領にて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、日本リウマチ財団登録医としての資格取得・維持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、ご参集下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

開催日

平成 21 年 12 月 6 日 (日) 9:00 ~ 16:30

開催場所

高知市文化プラザかるぽーと 中央公民館 11 階 大講義室
高知市九反田 2-1
TEL:088-883-5061

世話人

高知大学医学部附属病院 病院教授 公文義雄
高知大学医学部整形外科学講座 教授 谷 俊一

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・高知県医師会

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。

(基本テキスト第 2 版 5,000 円/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単位 6 単位
日本リウマチ学会専門医単位 3 単位 (3000 円)
日本整形外科学会教育研修単位 4 単位 (1 単位 1000 円)
日本リハビリテーション学会専門医・認定臨床医生涯教育研修単位 5 単位
日本医師会生涯教育単位 3 単位

※ 昼食は、弁当を用意致します。

申込方法

封筒に「高知地区リウマチ教育研修会申込」と書き、同封の受講申込用紙または適宜用意していただいた用紙に必要事項(氏名、勤務先、科名、連絡先住所、電話番号、日本リウマチ財団登録医は登録番号)をご記入の上、返信用封筒(あて先を書き 80 円切手貼付のこと)を同封して、11 月 27 日(金)までに申込先に送付してください。受付後、受講票を送付致します。

申込先: 〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 TEL 088-880-2427 FAX 088-880-2428

高知大学医学部病態情報診断学 公文 義雄 行