

愛知県整形外科医会 教育研修講演会

日時：2025年6月14日（土）16:40～19:00

開催形式：ハイブリッド開催

会場：TKP 名古屋駅前カンファレンスセンター5階「ホール5A」

名古屋市中村区名駅2-41-5 CK20 名駅前ビル TEL：052-569-5020

【会長挨拶】 16:40～16:45 愛知県整形外科医会 会長 坪内 俊二 先生

【ジクトル講演】 16:45～17:00

演題：「NSAIDsにおけるCOX1、COX2の阻害について-自験例も踏まえて-」

講師：一宮西病院 整形外科 医長 杉田 憲彦 先生

【教育講演Ⅰ】17:00～18:00

座長：名古屋大学大学院医学系研究科 総合医学専攻 運動・形態外科学講座

整形外科学/リウマチ学 講師 石塚 真哉 先生

演題：「変形性膝関節症・股関節症の疼痛対策」

講師：三重大学大学院医学系研究科運動器外科学・腫瘍集学治療学

教授 長谷川 正裕 先生

【教育講演Ⅱ】18:00～19:00

演題：「病態からみる肩関節変性疾患の診断と治療」

講師：鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科 運動機能修復学講座

整形外科学 教授 谷口 昇 先生

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・【お知らせ】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

■参加費：会員無料、非会員2,000円（10%の消費税182円を含む）（**ご視聴のみは無料**）

※会場参加は医師のみに限らせて頂きます

■単位申請費：会員1,000円（10%の消費税91円を含む）、非会員2,000円（10%の消費税182円を含む）

■日整会教育研修認定単位

【教育講演Ⅰ】：[11]骨盤・股関節疾患 [12]膝・足関節・足疾患（Re）

【教育講演Ⅱ】：[9]肩甲帯・肩・肘関節疾患 [13]リハビリテーション（理学療法、義肢装具含む）（S）

■日本医師会生涯教育研修会 単位申請料は無料ですが、単位認定は日整会単位認定者に限ります。

【教育講演Ⅰ】：62 歩行障害 【教育講演Ⅱ】：61 関節痛

■参加方法：事前登録・事前振込み（詳細は裏面をご参照ください）

■**会費納入期日：2025年6月6日（金）**

※ご視聴のみで単位取得を希望されない先生は、参加費・単位申請費のお振込みは不要です。

※単位を希望される先生は、講演開始から質疑応答終了までログの確認をさせていただきます。

ログインは必ず本名漢字（姓・名）でお願いします。遅刻、早退は認めませんのでご了承下さい。

出席状況を確認いたしますので、**カメラをオン**にして顔が確認できる状態でご視聴下さい。

※講演内容およびスライドの撮影、スクリーンショット、録画等はお控え頂きますようお願い致します。

※いかなる理由（キャンセル、インターネット回線不良等）の場合にも、

会費の返金は出来かねますのでご了承下さい。

共催：愛知県整形外科医会／久光製薬

 Hisamitsu

【参加をご希望の先生方へ（事前登録方法）】

① ブラウザを起動し、下記 URL をご入力いただき、アクセスしてください。

<https://us02web.zoom.us/join/znW9FbcxRveJgtJ8MYX-Tw>



※右の2次元コードからもご登録頂けます。

※ご登録いただきました個人情報、個人情報保護法、及び当社のプライバシーポリシーを遵守し、
厳密にお取り扱いさせていただきます。

② ミーティング登録画面に必要事項を入力しご登録下さい。

③ 登録後、指定のメールアドレスに URL が送信されます。

当日になりましたら【ミーティングに参加】よりご参加下さい。

※ID・パスコードの入力を求められた場合は、下記をご入力下さい。

ミーティング ID: 85169217171 パスコード: 263271 **【事前登録用コード】**

【現地参加をご希望の先生方へ】

注意①：当日、現地での会費のお支払いは出来ません。【事前振込】をお願い致します。

注意②：当日参加の定員 40 名は事前登録順となります。必ず事前登録をお願い致します。

【お申し込み方法】

上記の WEB 事前登録をお願いいたします。参加形態入力項目にて、**【会場参加】**を選択下さい。

単位申請は WEB 参加同様、下記の通り【事前振込】をお願い致します。

【単位の申請方法(事前振込) ※ご視聴のみは無料】

■愛知県整形外科医会 会員の先生 1,000 円 (10%の消費税 91 円を含む)

会費内訳	金額	特記事項
単位申請料	1,000 円	※取得単位数に関わらず一律 1,000 円

■愛知県整形外科医会 非会員の先生 4,000 円 (10%の消費税 364 円を含む)

会費内訳	金額	特記事項
参加費	2,000 円	参加費が必要・・・単位取得希望する先生、現地参加の先生 参加費が不要・・・視聴のみで単位取得を希望しない先生
単位申請料	2,000 円	※取得単位数に関わらず一律 2,000 円

■振込先口座 口座名義：愛知整形外科医会

ゆうちょ銀行からお振込み	記号番号 00810-2-12758
他金融機関からお振込み	ゆうちょ銀行 ○八九店 当座 12758

■納入期日：

※振込期日翌日以降のご入金は例外なく認められません。なお、主催者都合で開催中止の場合を除き、
返金対応はいたしません。ご了承のうえ、お手続きください。

※払込取扱票以外(インターネットバンキング等)でお振込みいただく際は、必ず次の①～③をご入力ください。

①0614 ②お名前 ③日整会 ID

※本会はインボイス登録事業者ではありません。

【単位申請に関するお問合せ】(土・日・祝日を除く 9:00～17:00)

愛知県整形外科医会事務局 〒460-0008 名古屋市中区栄 4-3-26 昭和ビル 6F (愛知県労災指定医協会内)

TEL : 052-253-7792 E-mail : seikei@med.email.ne.jp