愛知県整形外科医会教育研修講演会

日時：2025 年 9 月 6 日（土）16:15～19:30

形式：ハイブリッド開催

会場：TKP ガーデンシティ PREMIUM 名古屋ルーセントタワー 16 階

愛知県名古屋市西区牛島町 6-1 TEL：052-589-0631

【製品説明】16:15～16:25 漢方処方解説 株式会社ツムラ

【 例　会 】16:25～17:10 愛知県整形外科医会 会員限定（非会員の方は教育講演よりご参加ください）

司会: こいで整形外科 院長 小出敬之先生

演題:「社会保険指導・審査について」

【教育講演Ⅰ】17:20～18:20

座長: 春日井整形あさひ病院 理事長 神谷光広先生

演題:「パルス高周波法の進歩と痛覚変調性疼痛へのチャレンジ」

講師: 愛知医科大学 医学部 痛み医療開発寄附講座 教授 福井聖先生

【教育講演Ⅱ】18:30～19:30

座長: 愛知医科大学 医学部 整形外科 准教授 森島達観先生

演題:「システムで考える漢方治療～痛みとフレイル～」

講師: たなか整形漢方クリニック（大阪府貝塚市）　田中裕之先生

・・・・・・・・・・・・・・・【お知らせ】・・・・・・・・・・・・・・・

■参加費：会員無料、非会員 2,000 円（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、非会員 2,000 円

■日整会教育研修認定単位

【教育講演Ⅰ】[1]整形外科基礎科学　[8] 神経・筋疾患（末梢神経麻痺を含む）

【教育講演Ⅱ】[8] 神経・筋疾患（末梢神経麻痺を含む）[13] リハビリテーション（理学療法，義肢装具を含む）

■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】: [60]腰痛　【教育講演Ⅱ】: [83]相補・代替医療（漢方医療を含む）

■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 8 月 29 日（金）着金

※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頂きます。

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、ご了承ください

共催：愛知県整形外科医会／株式会社ツムラ

ツムラ

2501851

【 参加をご希望の先生方へ（事前登録方法） 】

二次元コード

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/j/88624560288?pwd=LVFLz6xqVPGauwv85imUyj18hhmYq1.1

※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は、個人情報保護法、及び当社のﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰﾎﾟﾘｼｰを遵守し、厳密にお取り扱わせて頂きます。

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: 886 2456 0288　　パスコード：030761【事前登録用ｺｰﾄﾞ】

【 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 50 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 〇八九店 当座 12758

■納入期日：2025 年 8 月 29 日（金）着金

※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。
①0906　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