

愛知県整形外科医会教育研修講演会

日時：2026年2月7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 骨粗鬆症治療薬 テリボン情報提供

【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：しばた整形外科 院長 柴田 正人 先生

演題：「JCOA 社保委員会」報告

【教育講演Ⅰ】17:20～18:20

座長：ツボウチ整形外科 院長 坪内 俊二 先生

演題：「多彩な症状を呈する仙腸関節障害の診断と治療

ーこんな患者さん診たことはありませんか？念頭にあれば簡単に鑑別できます！ー」

講師：金沢医科大学 整形外科学講座 主任教授 兼氏 歩 先生

【教育講演Ⅱ】18:30～19:30

座長：春日井整形あさひ病院 理事長 神谷 光広 先生

演題：「クリニックで実践する二次性骨折予防

～骨形成促進剤の選択と導入のポイント～」

講師：中條整形外科医院 院長 中條 悟 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】[7] 脊椎・脊髄疾患 [11] 骨盤・股関節疾患

【教育講演Ⅱ】[2] 外傷性疾患（スポーツ障害を含む）[4] 代謝性骨疾患（骨粗鬆症を含む）

■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】：1 単位 [60]腰痛 【教育講演Ⅱ】：1 単位 [77]骨粗鬆症

■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：2026 年 1 月 30 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、
ご了承ください

※現地参加の先生方におかれましては、情報交換会のお時間をご用意しております。

共催：愛知県整形外科医会／旭化成ファーマ株式会社

AsahiKASEI

【 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://asahi-kasei.zoom.us/webinar/register/WN_4eRs4QunQeqtMJsIMmY3MA

※右の 2 次元コードからのご登録頂けます。

※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: 956 9405 2235 パスコード: 260207 【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 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 ○八九店 当座 12758

■会費納入期日：2026 年 1 月 30 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。

①0207 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