

愛知県整形外科医会教育研修講演会

日時：2026年9月12日（土）16:15～19:30

形式：ハイブリッド開催

会場：ウインクあいち 13階 1302

愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38 TEL：052-571-6131

【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：春日井整形あさひ病院 院長 神谷 光広 先生

演題：「診療報酬審査の最新動向」

愛知県国保連合会審査委員会会長

愛知淑徳大学健康医療科学部スポーツ・健康医科学科 教授 渡邊 健太郎 先生

【教育講演Ⅰ】17:20～18:20

座長：モテット鶴舞クリニック 院長 水野 直樹 先生

演題：「日常診療に役立つ骨軟部腫瘍の画像診断」

講師：名古屋市立大学大学院医学研究科 整形外科学分野 講師 木村 浩明 先生

【教育講演Ⅱ】18:30～19:30

座長：名古屋市立大学医学部附属みどり市民病院 診療科部長 准教授 小林 真 先生

演題：「女性の痛みと漢方」

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

2026年度は愛知県4大学整形外科からご登壇いただきます。（第2回は名市大）

■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】5：骨・軟部腫瘍 1：整形外科基礎科学

【教育講演Ⅱ】8：神経・筋疾患（末梢神経麻痺を含む） 1：整形外科基礎科学

■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】：[15] 臨床問題解決のプロセス 【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：2026年9月4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）をお願いします。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



【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。

【Zoom URL】 <https://x.gd/Ex4S5>

※右の二次元コードからでも登録頂けます。

※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: 863 6045 5871 パスコード: 256826



【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

■納入期日：2026 年 9 月 4 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。

①0912 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