

第 50 回かすや腎臓セミナーのご案内

拝啓

盛夏の候、先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平成 19 年 12 月より粕屋地区で“かすや腎臓セミナー”という名称で、腎臓病の勉強会を開催しています。

奮ってのご参加を宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

日 時： 令和 6 年 8 月 20 日(火) 18:50～20:15

会 場： そぴあしんぐう 大ホール

福岡県糟屋郡新宮町新宮東 4-1-1 TEL:092-962-5555

参加方法： 現地会場/Web 配信 ハイブリッド開催

18:50～18:55 【開会の辞】

原外科医院 院長 原 速 先生

18:55～19:25 【特別講演 1】

座長： 加野病院 副院長 片瀨 律子 先生

『 腎臓に良い食事～大きく見直される食療法～ 』

葉子クリニック 院長

内山 葉子 先生

19:25～20:10 【特別講演 2】

座長： 福岡東医療センター 腎臓内科部長 黒木 裕介 先生

『 慢性腎臓病に対するマルチレイヤーアプローチ

～治療効果の個別最大化を目指して～ 』

琉球大学病院 血液浄化療法部 部長・准教授・診療教授

古波蔵 健太郎 先生

20:10～20:15 【閉会の辞】

加野病院 副院長 片瀨 律子 先生

福岡東医療センター 腎臓内科部長 黒木 裕介 先生

※生涯教育講座(合計 1.0 単位) カリキュラムコード(11: 予防と保健 0.5 単位、73: 慢性疾患・複合疾患の管理 0.5 単位)の取得ができます。

※当日の参加者を全国医師会研修管理システム上に登録するため、日医生涯教育講座参加証は配布いたしません。

※講演会終了後に情報交換会を予定しております。

<comedicalの方も奮ってご参加ください>

共催 粕屋医師会
かすや腎臓セミナー
協和キリン株式会社

<留意事項>

※当日はご参加頂いた確認及び生涯教育講座単位申請の為、登録時にご施設名・ご芳名を入力お願い申し上げます。

※当会で得られた個人情報は、当会でのみ使用させていただきます。

※当講演会で取得した情報は、参加者に対する確認のために利用させて頂く事がございます。また当該情報は、弊社から共催団体、共催医師会に開示させていただきます。

※自家用車のご利用につきましては、弊社は一切の責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

第50回かすや腎臓セミナー 参加登録手順

1 下記URLもしくは2次元コードからご登録 (事前登録制)

会場参加・web参加ともに事前登録が必要となります。
web参加の方は下記の事前登録URLもしくは2次元コードにて登録画面にアクセスください。
会場参加の方の事前登録は別紙をご覧ください。

Web参加用の事前登録URL

https://zoom.us/webinar/register/WN_qYgT83NkRUikG-2CGQS8cg



2 情報登録

登録項目(名/姓/メールアドレス/所属施設/職種/ 医籍番号または生年月日(カリキュラムコードを取得希望の方))のご入力をお願い申し上げます

3 ウェビナー参加用URLの発行

ウェビナー参加用URLが発行され、ご入力のメールアドレスに届きます。

登録後そのまま参加する場合

画面に表示された URLをクリックし、Zoom画面へアクセスします。

事前登録後、当日参加する場合

ご登録のメールアドレスに、登録確認メールが届きます。
(開催1日前と1時間前にリマインドメールをお送りします)
メール本文中の『[ここをクリックして参加](#)』をクリックし、Zoom画面へアクセスします。

会場アクセス

そぴあしんぐう 大ホール
福岡県糟屋郡新宮町新宮東4-1-1



お問い合わせ先 協和キリン株式会社
福岡第2営業所 TEL:092-473-5631

第50回かすや腎臓セミナー
会場参加 FAXでのお申込み
(FAXはこの面を送信してください)

申込先	協和キリン(株) 福岡第2営業所 FAX : 092-471-7423 E-mail : kouhei.tomikawa.tk@kyowakirin.com
-----	--

会場参加 事前登録 〆切 8月9日 (金)

会場参加の方の事前登録はFAXまたはE-mailにてお願い致します。
お手数をお掛けしますが下記項目に関して、ご記入の上ご連絡をお願い致します。
E-mailでのご登録の場合も下記項目に関してご記載の上ご連絡をお願い致します。
タクシーチケットはお申し込みがないものに関してはご用意することができません。ご了承の程よろしく
お願い致します。手配の都合上**タクシーチケットのお申込み〆切は8/5(月)**とさせていただきます。
ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

ご施設名 (必須)	
お申し込み代表者氏名 (必須)	
会場参加者氏名 (必須) タクシーチケットが必要な方は 枚数も併せて記入下さい ※可能な限り乗り合わせのご協 力をお願い致します 記載例) 山田一郎 木村花子 チケット2枚必要 (片道分を1枚として記載)	

お申込み問い合わせ 協和キリン株式会社
福岡第2営業所 富川耕平 会社番号 : 092-473-5631 個人携帯 : 080-3526-7593
E-mail : kouhei.tomikawa.tk@kyowakirin.com