

九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会のご案内

このたび、平成29年度九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会を公益財団法人日本リウマチ財団と田辺三菱製薬株式会社の共催により開催することになりました。貴院に勤務されている医師、看護師、薬剤師、保健師、理学療法士、作業療法士、医療ソーシャルワーカー、介護福祉士などリウマチの保健、医療、福祉、介護保険などに携わる方々のご参加をお願い致します。ご案内申し上げます。

受講を希望される方は、9月29日(金)までに同封の受講申込書にてお申し込みください。

尚、勝手ながら定員になり次第締め切りますので早目にお申し込みください。

公益財団法人日本リウマチ財団

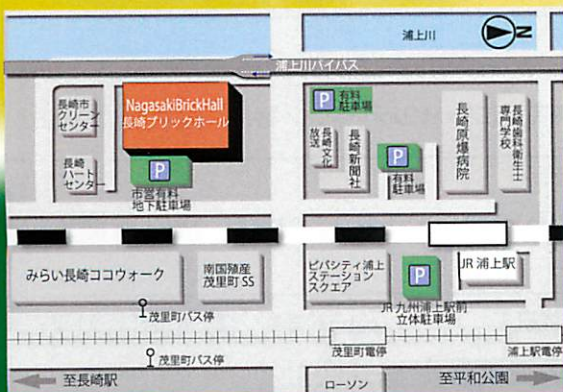
平成29年度九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会 世話人

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 リハビリテーション科学講座 教授 折口 智樹

| | |
|------|---|
| 開催日時 | 平成29年10月8日(日)13:00～17:05 (受付開始予定時刻 12:00) |
| 開催場所 | 長崎ブリックホール 3階 国際会議場 長崎県長崎市茂里町2-38 TEL:095-842-2002 |
| 世話人 | 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 リハビリテーション科学講座 教授 折口 智樹 |
| 共催 | 公益財団法人日本リウマチ財団・田辺三菱製薬株式会社 |
| 後援 | 一般社団法人日本リウマチ学会 公益社団法人日本整形外科学会 一般社団法人日本臨床リウマチ学会 公益社団法人日本医師会 公益社団法人日本リハビリテーション医学会 公益社団法人日本薬剤師会 一般社団法人日本病院薬剤師会 全国保健師長会 公益社団法人日本看護協会 公益社団法人日本理学療法士協会 公益社団法人全国病院理学療法協会 一般社団法人日本作業療法士協会 公益社団法人日本介護福祉士会 一般社団法人全国訪問看護事業協会 |
| 受講料 | 2,000円 *出席者には財団発行の修了証書を交付いたします |
| 研修単位 | 日本リウマチ財団登録医単位:2単位(2,000円) 日本リウマチ財団登録リウマチケア看護師単位:3.5単位(1,000円) 日本リウマチ財団リウマチ登録薬剤師単位:3.5単位(1,000円) 日本リウマチ学会専門医単位:2単位(2,000円)※申請中 日本整形外科学会研修単位:2単位(1単位1,000円) 13:05～14:05 1単位([6].R) 14:05～15:05 1単位([6].Re) 日本医師会生涯教育単位:3.5単位(無料) 4 医師-患者関係とコミュニケーション、10 チーム医療、61 関節痛、62 歩行障害 日本理学療法士協会生涯学習ポイント:10ポイント(無料) 日本作業療法士協会生涯教育制度基礎ポイント:1ポイント(無料) |

申込方法

受講申込書に必要事項(①氏名 ②勤務先・科名(部署名) ③職種 ④勤務先所在地 ⑤受講票送付先)をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。E-mailの場合は必要事項をメール本文に記載してください。9月中旬頃に受講票をお送りいたします。1施設から複数のお申し込みがある場合は、受講者毎に必要な事項を必ずご記入ください。



申込先

平成29年度九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会
事務局代行

〒541-0042 大阪府中央区今橋4-4-7京阪神淀屋橋ビル2階
日本コンベンションサービス株式会社 担当: 富永
FAX: 06-6221-5938 E-mail: racare@convention.co.jp
TEL: 06-6221-5937

平成29年度 九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会

プログラム

開催日時

平成29年10月8日(日) 13:00～17:05 (受付開始予定時刻12:00)

開催場所

長崎ブリックホール 3階 国際会議場

〒852-8104 長崎県長崎市茂里町2-38 TEL:095-842-2002

| | | | |
|--|------------------------------|---|-----------|
| 13:00－13:05 | 開会の辞 | 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 リハビリテーション科学講座 教授 | 折口 智樹 先生 |
| <div>第1部</div> <div>関節リウマチ診療の実際</div> <div>座長:佐世保中央病院 リウマチ・膠原病センター 顧問 江口 勝美 先生</div> | | | |
| 13:05－13:35 | <基調講演> 関節リウマチのトータルマネジメント | カリキュラムコード (看)1-2-3-1-3-3 (薬)1-2-3-1-3-3 日本リウマチ財団 理事 一番町リウマチクリニック 顧問 | 山本 純己 先生 |
| 13:35－14:05 | 関節リウマチの薬物治療について | カリキュラムコード (看)2-1-2-2-3-2 (薬)2-1-2-2-3-2 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 リウマチ・膠原病内科分野 教授 | 川上 純 先生 |
| 14:05－14:35 | 関節リウマチの手術療法について | カリキュラムコード (看)2-1-2-2-3-1 (薬)2-1-2-3-3-2 長崎大学病院 整形外科 病院講師 | 辻本 律 先生 |
| 14:35－15:05 | 関節リウマチ診療における 超音波検査の役割について | カリキュラムコード (看)2-1-2-2-2-3 (薬)2-1-3-1-3-4 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 地域医療学分野 講師 | 川尻 真也 先生 |
| 15:05－15:20 | 休 憩 | | |
| <div>第2部</div> <div>リウマチ診療におけるチーム医療</div> <div>座長:佐世保中央病院 臨床研修・研究統括部長 植木 幸孝 先生</div> | | | |
| 15:20－15:45 | 薬剤師の役割について | カリキュラムコード (看)2-1-3-1-3-2 (薬)2-2-2-3-3-1 佐世保中央病院 薬剤部 | 曾根本 恵美 先生 |
| 15:45－16:10 | 看護師の役割について | カリキュラムコード (看)1-2-3-3-3-4 (薬)1-2-3-1-3-4 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 保健学専攻 准教授 | 松浦 江美 先生 |
| 16:10－16:35 | 理学療法士の役割について | カリキュラムコード (看)2-1-2-2-3-1 (薬)2-1-3-1-3-4 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 運動障害リハビリテーション学分野 教授 | 沖田 実 先生 |
| 16:35－17:00 | 作業療法士の役割について | カリキュラムコード (看)2-1-2-2-3-1 (薬)2-1-3-1-3-4 鹿児島赤十字病院 第二リハビリテーション 課長 | 松元 義彦 先生 |
| 17:00－17:05 | 閉会の辞 | 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 リハビリテーション科学講座 教授 | 折口 智樹 先生 |

*日本リウマチ財団リウマチ専門職制度研修カリキュラムコード番号 (看):看護師、(薬):薬剤師

共催：公益財団法人日本リウマチ財団／田辺三菱製薬株式会社

平成 29 年度九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会 受講申込書

開催日：平成 29 年 10 月 8 日（日） 13:00～17:05（受付開始 12 時 00 分）

開催場所：長崎ブリックホール 3 階 国際会議場

| ①氏 名 | ②勤務先・科名（部署名） | ③職 種 | ④勤務先所在地 | ⑤受講票送付先 |
|------|--------------|------|----------------------|--|
| | | | 〒 TEL : FAX : | 自宅・勤務先（どちらかに○をつけてください。） (自宅の場合) 〒 TEL : FAX : |
| | | | 〒 TEL : FAX : | 自宅・勤務先（どちらかに○をつけてください。） (自宅の場合) 〒 TEL : FAX : |
| | | | 〒 TEL : FAX : | 自宅・勤務先（どちらかに○をつけてください。） (自宅の場合) 〒 TEL : FAX : |

1. 受講申込書に必要事項（①氏名 ②勤務先・科名（部署名） ③職種 ④勤務先所在地 ⑤受講票送付先）をご記入の上、FAX または E-mail にてお申し込みください。E-mail の場合は必要事項をメール本文に記載してください。
2. 申込を受理後、9 月中旬頃に受講票をお送りいたします。
3. 1 施設から複数のお申し込みがある場合は、受講者毎に必要事項を必ずご記入ください。

申込先：FAX：06-6221-5938 E-mail: racare@convention.co.jp

平成 29 年度九州・沖縄地区リウマチの治療とケア研修会 事務局代行：日本コンベンションサービス株式会社 担当：富永
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2 階 TEL：06-6221-5937

締切日：平成 29 年 9 月 29 日（金）

※個人情報とは適切に管理し、当該研修会の参加申込手続き以外の用途には使用致しません。

共催：公益財団法人日本リウマチ財団／田辺三菱製薬株式会社