

12/4 (水)の行事

報道発表資料の配付日時 2019年11月19日(火)10時00分

| | |
|------------------------|---|
| <p>発表項目 (行事名)</p> | <p align="center">当日取材のお願い 専門医療従事者向け研修「札幌肝疾患フォーラム」の開催</p> |
| <p>開催概要</p> | <p>【開催趣旨および開催概要】 拝啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素から格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本学附属病院肝疾患センターでは、「肝疾患診療連携拠点病院」として、札幌市内及び道内の専門医療従事者へ最新情報を提供するために、北海道大学病院肝疾患相談センターと共催し、専門医療従事者向け研修会を下記のとおり開催いたします。 つきましては、当日取材していただき、記事として取り上げていただければ幸いに存じます。ご多用かとは存じますが、何卒よろしくお願いたします。</p> <p align="right">敬具</p> <p align="center">記</p> <p>日 時：2019年12月4日(水)19時00分～20時30分 会 場：ニューオータニイン札幌 2階「鶴・西」 共 催：北海道大学病院肝疾患相談センター、札幌医科大学附属病院肝疾患センター、MSD 株式会社 参加対象：札幌市内及び道内の医療機関に勤務する医師、医療従事者 参加費：無料 申込み：2019年11月22日(金)までにFAXにて 一般講演： 「ウイルス性肝炎治療の問題点」 座長：佐々木 茂 先生 札幌医科大学医学部 消化器内科学講座 准教授 演者：須田 剛生 先生 北海道大学病院 消化器内科 特任助教 特別講演： 「肝炎に関する診療と研究の話題」 座長：坂本 直哉 先生 北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室 教授 演者：竹原 徹郎 先生 大阪大学大学院医学系研究科 消化器内科学 教授</p> <p>※概要は別紙をご参照下さい。</p> |
| <p>報道(取材)に当たってのお願い</p> | <p>当日取材等をお願い申し上げます。</p> |
| <p>本件に関する問い合わせ先</p> | <p>札幌医科大学附属病院 肝疾患センター(1階医療連携福祉センター内) 担当：今野 直通：011-611-5700(代表011-611-2111 内：51220)</p> |

札幌肝疾患フォーラム

日時

2019年12月4日(水) 19:00~20:30

会場

ニューオータニイン札幌 2階「鶴・西」

(札幌市中央区北2条西1丁目1-1) TEL:011-222-1111

一般講演

19:00~19:30

「 ウイルス性肝炎治療の問題点 」

座長

佐々木 茂 先生 札幌医科大学医学部 消化器内科学講座 准教授

演者

須田 剛生 先生 北海道大学病院 消化器内科 特任助教

特別講演

19:30~20:30

「 肝炎に関する診療と研究の話題 」

座長

坂本 直哉 先生 北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室 教授

演者

竹原 徹郎 先生 大阪大学大学院医学系研究科 消化器内科学 教授

- ・会終了後に情報交換会をご用意しております。
- ・本講演は北海道医師会の承認を得て「日本医師会生涯教育講座」(1.5単位)として開催いたします。
カリキュラムコード 12 (地域医療) 73 (慢性疾患・複合疾患の管理)
- ・生涯教育講座の単位登録のため、受付時に御芳名、医籍登録番号の記載にご協力くださいますようお願い致します。

送信先FAX番号:011-621-2233

札幌医科大学附属病院肝疾患センター 今野 宛

「札幌肝疾患フォーラム」参加申込書

※下記の太枠内にご記入をお願いいたします。

※医師におかれましては、単位登録に使用しますので氏名は楷書をお願いいたします。

| | | | |
|------|----------------|------------|---|
| 住所 | 〒 — | | |
| 施設名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 職名 | 医籍登録番号 | フリガナ 氏名 | 情報交換会への 出欠 |
| | | | <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |
| | | | <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |
| | | | <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |
| | | | <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |
| | | | <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席 |

*誠に勝手ながら 2019年11月22日(金) までにお申込願います。

*当日参加も可能ですが、お席に限りがありますのでご了承ください。

連絡先:札幌医科大学附属病院肝疾患センター
相談員 今野

TEL:011-611-5700 FAX:011-621-2233