

愛医発第 2449 号  
令和7年12月23日

愛知県外科医会  
会長 伊佐治文朗 様

公益社団法人 愛知県医師会  
会長 棚木充明  
(公印省略)

#### 第42回救急医療・災害医療シンポジウムの開催について

平素は本会会務に格別のご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、本会におきましては、標記シンポジウムにつきまして、別紙のとおり開催することといたしました。  
つきましては、貴会におかれましても、本件についてご承知おきいただくとともに、貴会会員へご周知いただき、多数の参加を賜りますようご高配の程よろしくお願ひいたします。  
なお、参加をご希望される場合には、別紙申込書もしくは下記 Google フォームよりお申込みください。

記

申込フォーム <https://forms.gle/awG3F44GLXo5fuzF9>



※左記 QR コードからもお申込みいただけます。

※申込締切り 令和8年2月18日(水)

担当：医療業務部第1課  
電話：052-241-4138  
FAX：052-241-4130  
E-Mail：chiiki\_1@aichi.med.or.jp



## 第42回 救急医療・災害医療シンポジウム

日 時：令和8年3月7日（土）14：00～16：30

場 所：TKPガーデンシティ PREMIUM 名古屋駅前 ホール3G+3H

単位取得（予定）：日本医師会生涯教育講座対象 1.5単位 (CC:14 災害医療)

総合司会 愛知県医師会理事 河村英徳

1. 開会 愛知県医師会副会長 (14:00～14:05)  
大輪芳裕

2. 主催者挨拶 愛知県医師会会長 (14:05～14:10)  
柵木充明

3. シンポジウム (14:10～15:55)

### 主題 災害時における高齢者搬送

～命をつなぐ・医療・福祉・行政の連携実践について～

座長 愛知県医師会救急委員会委員長 伊藤之一  
豊橋市医師会理事  
愛知県医師会救急委員会委員  
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院  
第一救急科部長 救命救急センター長 稲田眞治

- ① 「高齢化時代の災害医療～『被災地域支援』の最前線」  
日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院  
第一救急科部長 救命救急センター長 稲田眞治
- ② 「高齢者避難搬送のあり方について～能登半島地震広域避難搬送調整の経験から～」  
愛知医科大学災害医療研究センター 講師 小澤和弘
- ③ 「保健医療福祉調整本部会議と医療ソーシャルワーカーの連携」  
JA愛知厚生連 江南厚生病院 患者支援室長 野田智子
- ④ 「無限の尊厳—災害時における脆弱者のいのちへの倫理的課題—」  
清泉大学 看護学部看護学科 教授 稲葉景
- ⑤ 「愛知県における災害医療体制」  
愛知県保健医療局健康医務部医務課 担当課長 丹羽雅裕
4. 討議、質疑応答 (15:55～16:25)
5. 閉会 愛知県医師会副会長 (16:25～16:30)  
大輪芳裕

## 第42回 救急医療・災害医療シンポジウム 参加申込書

日 時：令和8年3月7日（土）14:00～16:30

場 所：TKP ガーデンシティ PREMIUM 名古屋駅前 ホール3G+3H  
(〒451-0045 名古屋市西区 名駅 1-1-17 名駅ダイヤメイテツビル 3階)

- 後日受講票を送付させていただきます。受講票は当日必ずお持ちください。
- 申込書に記載されている個人情報は、第三者に提供することはありません。

下記の申込フォームよりお申込みください。

### 《申込フォーム URL》



<https://forms.gle/awG3F44GLXo5fuzF9>

※左記QRコードからもお申込みいただけます。

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下をご記入の上、  
FAXにてお申し込みください。（FAX 052-241-4130）

ふりがな			
氏名			
勤務先名			
勤務先名	〒	—	
住 所			
※受講票を記載住所へ送付します。	TEL	— — —	
	FAX	— — —	
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 医師会員 [地区名： 医師会] <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 消防関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	※その他の方は、職種をご記入ください。		

公益社団法人愛知県医師会

医療業務部第1課

TEL 052-241-4138

申込締め切り日：令和8年2月18日（水）