

令和4年度愛知県外科医会 救急医療生涯教育研修会

(対面式講演)

〔日本医師会生涯教育認定講座〕

深緑の候、会員の皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、みだしの研修会を下記のとおり開催致しますので、多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

なお、貴院に勤務される先生方にもお声をかけるなど、ご案内をよろしくお願い致します。

愛知県外科医会 会長 伊佐治文朗

記

日時：令和4年7月14日（木） 14:25～16:00

場所：愛知県医師会館 地下健康教育講堂

1. 会長挨拶

愛知県外科医会 会長 伊佐治 文朗

2. 講演

座長：愛知県外科医会 理事 江口 武史

『患者説明はどこまでしなければならないのか？』

北浜法律事務所・外国法共同事業大阪事務所

医師・弁護士 長谷部 圭司 先生

3. 質疑応答

○当研修会における認定単位数 1.5 単位 申請中

カリキュラムコード「4：医師—患者関係とコミュニケーション」

なお、受講ご希望の場合は、お手数ですが出欠のご都合を**6月30日（木）**までに参加申込用紙をFAXにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

※新型コロナウイルス対応のため、事前申込として定員を40名としております。

参加申込書の締切日以後、受講票（受講可否を含む）のハガキを送付いたします。

※新型コロナウイルスの状況によっては、中止となる場合がありますのでご承知おき下さい。

愛知県外科医会 HP ; <https://aichi-gekaikai.jp/>

F A X 番号 : 052-263-6775

締切日 : 6月30日(木)

＜参加申込用紙＞

令和4年度

救急医療生涯教育研修会

〔日本医師会生涯教育認定講座〕

日 時 : 令和4年7月14日 (木) 14:25~16:00

場 所 : 愛知県医師会館 地下健康教育講堂

〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-28

主 催 : 愛知県外科医会

受講ご希望の際は、この用紙に下記の内容をご記入のうえ、上記FAX番号
にご送信ください。

| | | | | | | |
|--------|---------|---|---------|---|--|--|
| 医療機関名 | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | |
| 電話/FAX | TEL () | - | FAX () | - | | |
| 医籍番号 | | | | | | |
| フリカゝナ | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | |

FAX : 052-263-6775