



茨医発第427号
平成27年9月25日

各位

茨城県医師会長 小松 満



第37回茨城医学会総会シンポジウムのご案内について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会会務運営に種々ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、医学および技術の研究ならびに地域医療の向上を図ることを目的として毎年、茨城医学会総会を開催しておりますが、この度、平成27年10月18日(日)に第37回茨城医学会総会シンポジウムを県民公開講座も兼ねて別添のとおり開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。

なお、例年、総会は特別講演を行ってまいりましたが、今年度は「茨城県における最先端医療～内視鏡手術・ロボット手術等～」と題したシンポジウムを行います。

シンポジウムは広く県民の方々に参加いただくことに意義があるため、集客が課題でございます。広報につきまして特段のご協力をいただければ幸甚でございます。

【注意事項】

- 特別講演の聴講は事前申込みとし、入場には聴講券(無料)が必要です。
参加を希望される方は別紙チラシ裏面の申込書により、お申込み下さい。
- 聴講券は申込受付順にお送りいたします。

■お問合せ

茨城県医師会事務局 茨城医学会担当/神永・越後

TEL:029-241-8446 FAX:029-243-5071

Mail gyomu@ibaraki.med.or.jp

第37回

茨城医学会総会

第37回茨城医学会総会シンポジウム

『茨城県における最先端医療～内視鏡手術・ロボット手術等～』

1 シンポジウム 14:00～15:00

座長：筑波大学附属病院 病院長 松村 明
座長：東京医科大学茨城医療センター 病院長 松崎 靖司

「ロボット手術について」

日立製作所日立総合病院 副院長兼泌尿器科主任医長 堤 雅一 先生

「消化器内視鏡治療について」

総合病院土浦協同病院 消化器内科部長 草野 史彦 先生

「整形外科領域における再生医療 およびロボットリハビリテーション」

筑波大学医学医療系整形外科 教授 山崎 正志 先生

「医工芸連携による コンピュータ外科手術支援の開発と運用」

筑波大学消化器外科 臓器移植外科 講師 大城 幸雄 先生

「脳血管内治療の現状と展望」

筑波メディカルセンター病院脳神経外科 専門科長 中居 康展 先生

「ウイルス性肝炎の最先端治療」

東京医科大学茨城医療センター消化器内科 准教授 池上 正 先生

2 総合討論 15:00～15:30

座長：筑波大学附属病院 病院長 松村 明
座長：東京医科大学茨城医療センター 病院長 松崎 靖司

シンポジスト

堤 雅一 先生
草野 史彦 先生
山崎 正志 先生
大城 幸雄 先生
中居 康展 先生
池上 正 先生

開催日時

2015. **10/18** 日 13:00～

会場

茨城県医師会 1階研修講堂

水戸市笠原町489(茨城県メディカルセンター内) TEL.029-241-8446

タイムスケジュール
受付(12:30～)
会式(13:00～)
表彰式(13:30～)
シンポジウム(14:00～)
閉会式(15:30～)

どなたでも
参加できます

参加費無料
定員500名

※ご参加にあたっては事前申込(無料)が必要です。「郵便番号」「住所」「氏名」「電話番号」「聴講券希望枚数」「託児室のご利用」を明記の上、ハガキ・FAX・メールにて茨城県医師会までお申込みいただくか、下記QRコードを読み取り申込みフォームに必要事項をご入力下さい。後日、聴講券を郵送にてお送りいたします。

mail gyomu@ibaraki.med.or.jp

※申込み受付は、定員(500名)になり次第終了します。お早めにお申込み下さい。定員を超えた方にはお断りのご連絡を致します。

茨城県医師会

TEL.029-241-8446
FAX.029-243-5071



〒310-0852 水戸市笠原町489

URL <http://www.ibaraki.med.or.jp>



第37回茨城医学会総会

期 日 平成27年10月18日(日)

時 間 13:00～

会 場 茨城県医師会 ～1階研修講堂～

参加費 無料

◆ 受 付 12:30

◆ 開 会 式 13:00

◆ シンポジウム 14:00

◆ 閉 会 式 15:30

申込み方法

参加をご希望の方は、郵便番号・住所・氏名・電話番号・参加人数を明記の上、ハガキ・FAX・メールにてお申込み下さい。

定員になり次第、募集を締め切ります。定員超過により参加いただけない場合は事務局からご連絡します。

駐車場には限りがございますので、出来るだけお乗り合わせの上、お越し下さい。
また、申し込み頂いた方には聴講券を郵送致します。

FAX申込み用紙

FAX.029-243-5071

氏 名	住 所	聴講券 希望枚数	託児室のご利用 <small>ご利用の場合、お申し込み時に入力ください。別途ご連絡いたします。</small>
	〒 ☎ ()		
	〒 ☎ ()		
	〒 ☎ ()		

この申込書により取得した個人情報につきましては、本医学会総会に関する範囲内で利用し、それ以外の目的では使用致しません。

また、こちらのイベントはどこでお知りになりましたか(チェックを入れて下さい)。

<input type="checkbox"/> 医療機関(ポスター・チラシ)	<input type="checkbox"/> 新聞(広告・イベント情報誌)
<input type="checkbox"/> 口コミ(友人・知人から)	<input type="checkbox"/> その他()

はがき宛先 〒310-0852 水戸市笠原町489 茨城県医師会「茨城医学会」係

FAX **029-243-5071** URL <http://www.ibaraki.med.or.jp>

Mail gyomu@ibaraki.med.or.jp お問い合わせ **029-241-8446**