

平成23年度愛知県肝炎医療従事者研修開催要領

1 目的

県内での適切な肝炎への医療提供体制が確保されることを目的とし、医療従事者を対象とした研修を開催する。

2 対象者

医師、看護師、薬剤師、ソーシャルワーカーなど肝炎に関する医療に従事されている方、保健所職員、市町村職員

3 内容

- (1) B型肝炎の診断と治療について
- (2) C型肝炎の診断と治療について

4 日時・会場（会場案内図参照）

開催日時		会場
平成24年2月20日（月）	17:30～19:00	名古屋市昭和区鶴舞町65番地 名古屋大学医学部附属病院 中央診療棟3階 講堂

5 講師

名古屋大学医師（未定）

6 定員

200名

(注)お申し込み多数の場合は、会場の都合により調整させていただく場合がありますのでご了承ください。

7 参加費用

無料（旅費は各自ご負担ください。）

8 申込方法等

参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入のうえFaxにより下記へ直接お申し込みください。参加の可否については、締め切り後、否の場合のみ連絡いたします。

(1) 申込期限

平成24年2月13日（月）

(2) 申込先及び問い合わせ先

〒466-8560

名古屋市昭和区鶴舞町65番地

名古屋大学医学部附属病院 医事課医事掛 肝炎研修担当

電話 052-744-2735

FAX 052-744-2880

9 その他

本研修は、「B型・C型肝炎患者医療給付事業受給者票認定に係る診断書」を記載する消化器病専門医が受講すべき講習会には該当していません。

「B型・C型肝炎患者医療給付事業受給者票認定に係る診断書」を記載する消化器病専門医が受講する講習会は、今年度は終了しています。

「平成23年度愛知県肝炎医療従事者研修」 参加申込書

主催： 名古屋大学医学部附属病院

「平成23年度愛知県肝炎医療従事者研修」に参加を希望します。

ふりがな
氏 名 (男・女)

職 種 医師・看護師・薬剤師・保健師・ソーシャルワーカー
その他 ()

医療機関名 又は 所属先名称

〒
住 所

電 話 - -

F A X - -

E - M a i l @

E - M a i l での諸連絡 (可 ・ 否)

平成24年2月13日(月)までに、下記へFAXにてお申し込み下さい。

名古屋大学医学部附属病院
医事課医事掛 肝炎研修担当 宛
F A X 052-744-2880