

研修会案内状は次頁をご覧ください。

本会非会員で単位取得をご希望の方 及び  
払込票以外(インターネットバンキング等)でお振込みされる会員の方  
(必読)

本会では複数の研修講演会を開催しており、単位申請料をお振込みいただいた「振込人」の通知のみでは、いずれの研修会単位取得希望かを判別する事はできません。また、日整会へ単位認定報告する際には、氏名、日整会 ID の情報が必須となりますので、標題に該当の方は、下記ご一読いただき、ご対応をお願いいたします。

**【単位申請料納入に際しての注意事項】**

- お振込みの際は下記①～④を「通信欄」へご入力ください。通信欄が無い場合は、払込人名の変更等でご対応ください。  
※ご入力が困難な場合は、下記①～④を愛知県整形外科医会事務局まで E-mail にてお知らせください。(受付期日:振込期日と同日)

- ① 研修会開催日(Ex.2022年1月1日→20220101)
- ② 受講者氏名 (フルネーム、漢字とフリガナ)
- ③ ご所属の施設名
- ④ 日整会 ID

- \* 上記①～④は単位申請に必要な情報となります。いずれか 1 点でも不明の場合は、単位取得は出来ませんので、ご了承ください。
- \* メール受領後、必ず「受付完了」の返信をお送りします。事務局から返信が無い場合は、恐れ入りますが再度メールを送付いただくか、お電話にてお問い合わせ下さい。

- 愛知県整形外科医会非会員は単位申請料が異なります。  
ご入金額が不足の場合、単位取得できませんので、お間違いの無いようご注意ください。

愛知県整形外科医会事務局 (受付:平日 9:00～17:00 祝祭日を除く)

E-mail : [seikei@med.email.ne.jp](mailto:seikei@med.email.ne.jp)

電話番号 : 052-253-7792

いかなる場合にも、事務局から先にご連絡を差し上げることはございません。本会事務局を名乗る電話やメールにご注意ください。

## Web講演会

### 愛知県整形外科医会教育研修講演会

日時：2022年11月19日（土） 17:00～19:10

開催形式：ZOOM ミーティング

総合司会：ツボウチ整形外科 院長 坪内 俊二 先生

【教育講演Ⅰ】 17:00～18:00

「中枢性神経障害の診断と治療  
～頸椎症性脊髄症を中心に～」

名古屋市立大学医学部附属西部医療センター

副院長 脊椎センター長 稲田 充 先生

【教育講演Ⅱ】 18:10～19:10

「継続的な二次性骨折予防の意義と地域連携の実際」

新潟リハビリテーション病院 院長 山本 智章 先生

■参加費：愛知県整形外科医会会員無料、非会員2,000円

（※参加は医師に限らせていただきます。）

■単位申請費：愛知県整形外科医会会員1,000円、非会員2,000円

ご視聴のみは無料です。

■日本整形外科学会単位

教育講演Ⅰ：〔7〕脊椎・脊髄疾患〔8〕神経・筋疾患(末梢神経麻痺を含む)  
(SS)脊椎脊髄病単位

教育講演Ⅱ：〔11〕骨盤・股関節疾患〔13〕リハビリテーション(理学療法、義肢装具を含む)  
(R)リウマチ単位

【申し込み方法】裏面をご参照ください。

【会費納入期日】2022年11月11日(金)

※視聴のみで単位取得を希望しない先生は、お振込みは不要です。

※単位を希望される先生は、講演開始から質疑応答終了までログの確認をさせていただきます。遅刻、早退は認めませんのでご了承ください。また、ご自身のカメラをオンにして顔が確認できる状態で視聴ください。主催者が顔を確認します。

※講演内容およびスライドの撮影、スクリーンショット、録画等はお控えいただきますようお願いいたします。

※いかなる理由（キャンセル、インターネット回線不良等）の場合にも、会費の返金は出来かねますのでご了承ください。）

共催：愛知県整形外科医会/第一三共株式会社

## ■ウェブ参加事前登録方法■

- ① ご参加を希望される先生は右の2次元コードより事前登録をいただくか、下記メールアドレスにご連絡をお願いいたします。後ほど登録用URLを送信いたします。

メールアドレス：[imamura.ryo.s2@daiichisankyo.co.jp](mailto:imamura.ryo.s2@daiichisankyo.co.jp)



- ② 登録完了後、ご記載のメールアドレスに配信URLならびにパスワードを送信いたします。

ご登録のご施設名、ご芳名は医薬品及び医学薬学に関する情報提供のために利用させていただくことがございます。個人情報、個人情報保護方針に基づき安全かつ適性に管理いたします。

## ■単位の申請方法■

会員・非会員の先生もご視聴のみは無料です。

【愛知県整形外科医会会員の先生】 1,000円

会費内訳	金額	特記事項
単位申請料	1,000円	※取得単位数に関わらず一律1,000円

【非会員の先生】 4,000円

会費内訳	金額	特記事項
参加費	2,000円	※単位取得希望者のみ
単位申請料	2,000円	※単位取得数に関わらず一律2,000円

■振込口座 口座名義：愛知県整形外科医会

ゆうちょ銀行からお振込みの方	記号番号 00810-2-12758
他、金融機関からお振込みの方	ゆうちょ銀行 ○八九店 当座 12758

■振込期日：**2022年11月11日（金）**

※お振込みいただく際は、①1119 ②ご施設名 ③お名前 ④日整会ID（6桁の数字）を必ずご記載ください。