

愛知県整形外科医会 教育研修講演会

日時：2026年6月13日（土）16:40～19:00

開催形式：ハイブリッド開催

会場：TKP ガーデンシティ PREMIUM 名古屋ルーセントタワー16階「0」

愛知県名古屋市西区牛島町6-1 名古屋ルーセントタワー

TEL：052-589-3212

【会長挨拶】 16:40～16:45 愛知県整形外科医会 会長 坪内 俊二 先生

【一般演題】 16:45～17:00

演題：「ジクトルテープ 75 mgの使用経験」

講師：米田病院 院長 森 公一 先生

【教育講演Ⅰ】 17:00～18:00

座長：春日井整形あさひ病院 院長 神谷 光広 先生

演題：「変形性膝関節症に対する外科的治療戦略

—実地医家が知っておくべき手術適応と紹介のタイミング—」

講師：名古屋大学大学院医学系研究科 総合医学専攻 運動・形態外科学講座

整形外科学/リウマチ学 講師 石塚 真哉 先生

【教育講演Ⅱ】 18:00～19:00

演題：「高齢社会における人工股関節手術

—セメント THA を再評価する：安全性・長期成績・紹介のポイント—」

講師：愛知医科大学 医学部 整形外科学講座 准教授

人工関節センター 所属 森島 達観 先生

会の終了後に情報交換会を予定しております。

.....【お知らせ】.....

■参加費：会員無料、非会員 2,000 円（10%の消費税 182 円を含む）（ご視聴のみは無料）

※会場参加は医師のみに限らせて頂きます 会費納入期日：6月5日（金）着金

■単位申請費：会員 1,000 円（10%の消費税 91 円を含む）、非会員 2,000 円（10%の消費税 182 円を含む）

■日整会教育研修認定単位

【教育講演Ⅰ】：[12] 膝・足関節・足疾患 【教育講演Ⅱ】：[11] 骨盤・股関節疾患 (Re)

■日本医師会生涯教育研修会 単位申請料は無料ですが、単位認定は日整会単位認定者に限ります。

【教育講演Ⅰ】：62 歩行障害 【教育講演Ⅱ】：61 関節痛

■参加方法：事前登録・事前振込み（詳細は裏面をご参照ください）

※ご視聴のみで単位取得を希望されない先生は、参加費・単位申請費の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。

ログインは必ず本名漢字（姓・名） でお願ひします。遅刻、早退は認めませんのでご了承下さい。

出席状況を確認いたしますので、カメラをオンにして顔が確認できる状態でご視聴下さい。

※講演内容およびスライドの撮影、スクリーンショット、録画等はお控え頂きますようお願い致します。

※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下さい。

共催：愛知県整形外科医会／久光製薬

 Hisamitsu

【参加をご希望の先生方へ（事前登録方法）】

① ブラウザを起動し、下記 URL をご入力いただき、アクセスしてください。

https://us02web.zoom.us/meeting/register/ILZfL0kjt_qlywvCuWJxhA



※右の2次元コードからもご登録頂けます。

※ご登録いただきました個人情報、個人情報保護法、及び当社のプライバシーポリシーを遵守し、
厳密にお取り扱いさせていただきます。

② ミーティング登録画面に必要事項を入力しご登録下さい。

③ 登録後、指定のメールアドレスに URL が送信されます。

当日になりましたら【ミーティングに参加】よりご参加下さい。

※ID・パスコードの入力を求められた場合は、下記をご入力下さい。

ミーティング ID: 842 3478 0891 パスコード: 066067【事前登録用コード】

【現地参加をご希望の先生方へ】

注意①: 当日、現地での会費のお支払いは出来ません。【事前振込】をお願い致します。

注意②: 当日参加の定員 40 名は事前登録順となります。必ず事前登録をお願い致します。

【お申し込み方法】

上記の WEB 事前登録をお願いいたします。参加形態入力項目にて、【会場参加】を選択下さい。

単位申請は WEB 参加同様、下記の通り【事前振込】をお願い致します。

【単位の申請方法(事前振込) ※ご視聴のみは無料】

■愛知県整形外科医会 会員の先生 1,000 円 (10%の消費税 91 円を含む)

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

■愛知県整形外科医会 非会員の先生 4,000 円 (10%の消費税 364 円を含む)

会費内訳	金額	特記事項
参加費	2,000 円	参加費が必要・・・単位取得希望する先生、現地参加の先生 参加費が不要・・・視聴のみで単位取得を希望しない先生
単位申請料	2,000 円	※取得単位数に関わらず一律 2,000 円

■振込先口座 口座名義: 愛知整形外科医会

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

■納入期日: 2026 年 6 月 5 日 (金) 着金

※振込期日翌日以降のご入金は例外なく認められません。なお、主催者都合で開催中止の場合を除き、
返金対応はいたしません。ご了承のうえ、お手続きください。

※インターネットバンキング、ATM 等でお振込みの際は、

必ず振込人名義を「0613、ご氏名、日整会 ID」にご変更下さい。

※本会はインボイス登録事業者ではありません。

【単位申請に関するお問合せ】(土・日・祝日を除く 9:00~17:00)

愛知県整形外科医会事務局 〒460-0008 名古屋市中区栄 4-3-26 昭和ビル 6F (愛知県労災指定医協会内)

TEL : 052-253-7792 E-mail : seikei@med.email.ne.jp