

9/14 (金)の行事

報道発表資料の配付日時 8月16日(木) 11時00分

<p>発表項目 (行事名)</p>	<p align="center">当日取材のお願い 専門医療従事者向け研修「札幌肝疾患フォーラム」の開催</p>
<p>開催概要</p>	<p>【開催趣旨および開催概要】 拝啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素から格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本学附属病院肝疾患センターでは、「肝疾患診療連携拠点病院」として、札幌市内及び道内の専門医療従事者へ最新情報を提供するために、北海道大学病院肝疾患相談センターと共催し、専門医療従事者向け研修会を下記のとおり開催いたします。 つきましては、当日取材していただき、記事として取り上げていただければ幸いに存じます。 ご多用かとは存じますが、何卒よろしくお願いいたします。</p> <p align="right">敬具</p> <p align="center">記</p> <p>日 時：平成30年9月14日(金) 19時00分～20時30分 会 場：プレミアホテル-TSUBAKI-札幌 B1カメラア 共 催：札幌医科大学附属病院肝疾患センター、北海道大学肝疾患相談センター、アッヴィ合同会社 参加対象：札幌市内及び道内の医療機関に勤務する医師、医療従事者 参加費：無料 申込み：平成30年8月31日(金)までにFAXにて 一般講演： 座長：札幌医科大学医学部 消化器内科学講座 准教授 佐々木 茂 『身近に潜む脂肪肝』 演者：北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室 助教 森川 賢一 特別講演： 座長：北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室 教授 坂本 直哉 『C型肝炎に対する Pangenotype の DAA 治療：実臨床での課題』 演者：埼玉医科大学医学部 消化器内科・肝臓内科 教授 持田 智 ※概要は別紙をご参照下さい。</p>
<p>報道(取材)に当たってのお願い</p>	<p>当日取材等をお願い申し上げます。</p>
<p>本件に関する問い合わせ先</p>	<p>札幌医科大学附属病院 肝疾患センター(1階医療連携福祉センター内) 担当：今野・松本 直通：011-611-5700(代表011-611-2111 内：51220)</p>

— 日本医師会生涯教育講座 —

札幌肝疾患フォーラム

【日 時】平成30年 **9月14日** (金)
19:00-20:30

【場 所】 プレミアホテル-TSUBAKI-札幌 B1カメリア
札幌市豊平区豊平4条1丁目1-1 Tel:011-222-1111

【一般講演】 19:00～19:30

座長：札幌医科大学医学部 消化器内科学講座

准教授 佐々木 茂 先生

『身近に潜む脂肪肝』

演者：北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室

助教 森川 賢一 先生

【特別講演】 19:30～20:30

座長：北海道大学大学院医学研究院 内科学分野消化器内科学教室

教授 坂本 直哉 先生

『C型肝炎に対するPangenotypeのDAA治療：
実臨床での課題』

演者：埼玉医科大学医学部 消化器内科・肝臓内科

教授 持田 智 先生

- ・講演会終了後、情報交換会を予定しております。
- ・本講演は北海道医師会の承認を得て「日本医師会生涯教育講座」(1.5単位)として開催いたします。
カリキュラムコード 73(慢性疾患・複合疾患の管理)
- ・生涯教育講座の単位登録のため、受付時に御芳名、医籍登録番号のご記帳をお願いいたします。
なお、この記録は講演会等のご案内以外には使用いたしません。

共催 札幌医科大学附属病院肝疾患センター 北海道大学病院肝疾患相談センター アップヴィ合同会社
後援 北海道医師会 札幌市医師会

送信先FAX番号:011-621-2233

札幌医科大学附属病院肝疾患相談センター 今野 宛

「札幌肝疾患フォーラム」参加申込書

※下記の太枠内にご記入をお願いいたします。

※医師におかれましては、単位登録に使用しますので氏名は楷書でお願いいたします。

住所	〒 ー		
施設名			
電話番号			
職名	医籍登録番号	フリガナ 氏名	情報交換会への 出欠
			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
			<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席

*誠に勝手ながら平成30年8月31日(金)までにお申込願います。

*当日参加も可能ですが、お席に限りがありますのでご了承ください。

連絡先:札幌医科大学附属病院肝疾患センター
相談員 今野
TEL:011-611-5700 FAX:011-611-2233