

会 員 各 位

徳島県医師会長 川 島 周

平成21年度徳島県糖尿病対策推進講習会（第4回）開催のご案内

秋冷の候、先生には益々ご健勝のことお慶び申し上げます。

徳島県における糖尿病診療の向上・標準化を目的として、昨年度から医師を中心とした医療従事者を対象に糖尿病実地診療のための講習会を開催しており、本年度も9月から裏面のとおり開催しております。

つきましては、第4回講習会を下記のとおり開催させていただきますので、ご多忙中のところ恐縮ではございますが、万障お繰り合わせの上ご出席賜りますようご案内申し上げます。

なお、今回の講習会は徳島県医師会員を対象としますが、会場に余裕があれば会員外の医師およびコメディカルの皆様もご出席は可能です。ご参加いただける方には事前に『受講券』をお送りいたしますので、当日は受付に必ず受講券をお持ちください。

平成20年度に徳島県医師会糖尿病認定医を取得した先生の認定期間は3年です。資格の更新には3年間（平成24年度まで）のうちに、本講習会をテーマ別に4回以上（うち1回は日糖協糖尿病療養指導医取得のための講習会でも可）受講ください。

記

第4回（大血管障害）

テーマ『メタボリックシンドローム・大血管障害の予防・治療指標』

第3回（1回目）開催時間：平成21年12月3日（木曜日）午後7時30分～午後9時

開催場所：徳島県医師会館 4階ホール

（中継）：阿南医師会中央病院 2階講堂

講 師：徳島赤十字病院 内科部長 新谷保実 先生

第3回（2回目）開催時間：平成21年12月17日（木曜日）午後7時30分～午後9時

開催場所：麻植協同病院 新館3階会議室

講 師：徳島赤十字病院 内科部長 新谷保実 先生

徳島県医師会認定「日本医師会生涯教育講座」5単位取得。

日本糖尿病協会「養指導医取得のための講習会」および「歯科医師登録医のための講習会」認定。

日本糖尿病療養指導士認定機構＜第2群＞糖尿病療養指導研修単位0.5単位取得。

12月3日開催の徳島県医師会館ではマミールームを設置いたします。ご希望の方は参加申込書裏面をご利用ください。

平成 2 1 年度

徳島県糖尿病対策推進講習会(第4回)参加申込書

徳島県医師会 FAX 番号 (0 8 8) 6 2 3 - 5 6 7 9

施設名称 _____

F A X 番号 _____

参加者氏名	
出席会場 (該当に)	12/3 徳島県医師会館・12/3 阿南医師会中央病院・12/17 麻植協同病院
職 種 (該当に)	徳島県医師会会員の医師・徳島県医師会会員以外の医師・歯科医師・看護師 栄養士・薬剤師・検査技師・理学療法士・保健師・その他()
参加者氏名	
出席会場 (該当に)	12/3 徳島県医師会館・12/3 阿南医師会中央病院・12/17 麻植協同病院
職 種 (該当に)	徳島県医師会会員の医師・徳島県医師会会員以外の医師・歯科医師・看護師 栄養士・薬剤師・検査技師・理学療法士・保健師・その他()
参加者氏名	
出席会場 (該当に)	12/3 徳島県医師会館・12/3 阿南医師会中央病院・12/17 麻植協同病院
職 種 (該当に)	徳島県医師会会員の医師・徳島県医師会会員以外の医師・歯科医師・看護師 栄養士・薬剤師・検査技師・理学療法士・保健師・その他()
参加者氏名	
出席会場 (該当に)	12/3 徳島県医師会館・12/3 阿南医師会中央病院・12/17 麻植協同病院
職 種 (該当に)	徳島県医師会会員の医師・徳島県医師会会員以外の医師・歯科医師・看護師 栄養士・薬剤師・検査技師・理学療法士・保健師・その他()

この用紙で4名までのお申し込みが可能です。足りない場合はコピーしてお使い下さい。

必ず氏名および職種と出席される会場をご記入のうえお申し込みください。

満席になりましたらお断りする場合がございますのでご了承ください。