

＜第 195 回 高知糖尿病研究会のご案内＞

謹啓

時下、先生方におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度、第 195 回 高知糖尿病研究会を下記要領にて開催いたします。
糖尿病にご興味をもたれている先生方、並びにコメディカルの方々の幅広いご参加をお待ちしております。ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせのうえご参加頂きますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時： 令和 4 年 1 月 26 日（水） 19:00～20:00

場 所： Web 配信（Microsoft Teams）

講 演： 『糖尿病と脳卒中

近森病院 Stroke Care Unit の取り組み』

社会医療法人 近森会 近森病院

脳神経外科 部長 林 悟 先生

司 会： 高松内科クリニック 院長 高松 和永 先生

- * 本会にて日本糖尿病協会療養指導医単位ならびに
高知県糖尿病療養指導士単位が取得予定。（1 単位）
- * 日本医師会生涯教育講座単位が取得予定。（1 単位）

世話人： 高松 和永 （高松内科クリニック）
菅野 尚 （高知医療センター）
植田 一穂 （植田医院）
吉本 幸生 （高知高須病院）
山本 道也 （下司病院）

共 催： 高知糖尿病研究会
ニプロ(株)

中澤氏家薬業(株)

後 援： アステラス製薬(株)

ノボノルディスクファーマ(株)

帝人ヘルスケア(株)

日本ベーリンガーインゲルハイム(株)

個人情報につきましては、本講演会の目的にのみにご使用させていただきます。

オンラインでの高知糖尿病研究会への出席・高知県糖尿病療養指導士の単位取得には事前登録が必要です。

以下の内容をご確認いただきますよう、宜しくお願い致します。

(1) 事前登録方法（別紙参照）

下記メールアドレスから **中澤氏家薬業 中村宛** に視聴希望メールの送信をお願い致します。

・ Mail : kch-isen2@nakazawaujike.co.jp

メール受信後、確認メールを送付致します。

確認メールの送付を持ちまして事前登録完了とさせていただきます。

(2) 視聴方法

講演会当日は「**Microsoft Teams**」にて配信を予定しておりますので、

開催 1 週間前から前日までに視聴用 URL をご案内致します。

「**Microsoft Teams**」事前のダウンロードをお勧めします。

ご登録いただいたメールアドレス宛に送付された URL をクリックして頂きご入室下さい。

***当日の入室時に「ご所属の施設名+ご氏名」を入力し、入室ください。**

(3) 高知県糖尿病療養指導士 単位取得要件

高知県糖尿病療養指導士の単位を取得するには以下の要件を満たす必要がございます。

・ **講演会出席の事前登録をする**

…上記(1)をご参照ください。

・ **講演を最後まで視聴する**

…途中退席（オフライン）がある場合、単位取得は原則認められません。

・ **講演会中にお示しする「3つのキーワード」を専用フォームにて提出する**

…視聴用 URL 送付の際に、キーワード入力用フォームを添付致します。

講演会終了後、1 週間以内にキーワードを入力の上、

中澤氏家薬業 中村宛にご返信下さい。

ご不明な点がございましたら下記連絡先までお申し付けください。

中澤氏家薬業株式会社
医専 2 課 中村 伸行
Tel : 090-7625-7339

(別紙) 事前登録をされる方へ

第 195 回 高知糖尿病研究会の視聴登録をされる方は、所属のご施設・氏名と視聴希望の旨を記載いただき、以下のメールアドレスに送信をお願い致します。

kch-isen2@nakazawaujike.co.jp

中澤氏家薬業株式会社

医専 2 課 中村 伸行 宛

メールアドレスに間違いがないか、必ずご確認ください。

視聴希望メールを受信後、確認メールを返信致します。

下記の QR コードを読み取って頂きますとアドレス付きのメール作成画面に移行します。



【事前登録メールの参考例】

【題名】 第 195 回高知糖尿病研究会の事前登録

中澤氏家薬業株式会社
医専 2 課 中村 伸行 宛

高知糖尿病研究会の視聴を希望します。

【ご所属】 ○○病院、○○クリニック

【ご氏名】 ○○ ○○