

平成27年1月27日

各 位

新潟県医師会

主治医研修会の開催について

例年本会では、県からの委託事業として標記研修会を開催しておりますが、今年度は下記のとおり企画いたしました。

ご参加を希望される場合は、別添参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX等にて2月16日（月）までに本会業務一課あてお申し込みください。

記

1. 日 時 平成27年2月22日（日） 午前10時～午前12時
2. 主 会 場 新潟県医師会館 3階 大講堂
3. 地区会場 長岡・上越・三条・柏崎・新発田・五泉・加茂・見附・十日町・
村上・小千谷・燕・佐渡の各郡市医師会（館）
(テレビ会議システムによる同時中継)

※参加希望が各会場の定員を超えた場合は、人数調整させていただきます。
他会場へのご移動等、開催日前にご連絡いたします。

※事前に申込者がいない会場については、当日、閉場させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

4. 研修内容（講演形式：正式演題は未定）

1) 「主治医意見書について」

新潟県福祉保健部高齢福祉保健課 担当者

2) 「社会保障の動向と地域包括ケアの課題（仮）」

医療経済研究機構 所 長 西 村 周 三 先生

主治医研修会 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

日 時 平成27年2月22日(日) 午前10時～午前12時

主会場 新潟県医師会館(郡市医師会(館)を同時中継)

所定事項をご記入のうえ、2月16日(月)までにFAX等でお申し込みください。

所属施設名	
住所	(〒) (TEL FAX)
氏名	(医師以外の方は職種をご記入ください：)
参加希望会場 (○印を付けてください)	県医師会 長岡 上越 三条 柏崎 新発田 五泉 加茂 見附 十日町 村上 小千谷 燕 佐渡

- ※1 参加希望が定員を超えた場合は、人数を調整させていただきますので、予めご了承ください。
- ※2 事前に本会より人数調整の連絡が無い場合は、当日会場にご参集ください。

【送付先】

新潟県医師会 業務一課

TEL 025-223-6381 FAX 025-224-6103

E-mail gyomul@niigata.med.or.jp