

「リウマチは ここまでよくなる!」

平成21年度 厚生労働省免疫アレルギー疾患等予防・治療研究推進事業

リウマチ・アレルギー シンポジウムPart2 T O K Y O

2010年2月20日(土)

開場/12:30

講演/13:00~16:30

対象/患者さんおよびご家族
医療関係者

会場/津田ホール

[日本リウマチ学会・認定医教育研修講座]
[日本リウマチ財団・登録医教育研修講座]

●公開講座● 13:00~16:30

テーマ:
「リウマチはここまでよくなる!」

【講演】 13:10~15:10

司会:宮坂 信之
(東京医科歯科大学 膠原病・リウマチ内科 教授)

1.「炎症を抑えるくすり:消炎鎮痛薬・ステロイド」

中島 敦夫
(東京警察病院 リウマチ科部長)

2.「リウマチの専門薬:抗リウマチ薬」

針谷 正祥
(東京医科歯科大学 薬害監視学 教授)

3.「関節破壊を止めるくすり:生物学的製剤」

宮坂 信之
(東京医科歯科大学 膠原病・リウマチ内科 教授)

4.「リウマチと妊娠」

村島 温子
(国立成育医療センター母性内科)

Part1 ~お母さん悩まないで~「知ってほしい食物アレルギーのすべて!」は3月6日(土) 星陵会館ホールにおいて午後1時より開催。

【パネルディスカッション】 15:30~16:30

テーマ:「リウマチはここまでよくなる!」

コーディネーター:

安倍 達
(埼玉医科大学総合医療センター 名誉所長)

パネリスト:

中島 敦夫
(東京警察病院 リウマチ科部長)

針谷 正祥
(東京医科歯科大学 薬害監視学 教授)

宮坂 信之
(東京医科歯科大学 膠原病・リウマチ内科 教授)

村島 温子
(国立成育医療センター母性内科)

長谷川 三枝子
(社団法人 日本リウマチ友の会 会長)

★登録医・認定医教育研修講座:

日本リウマチ財団登録医単位・日本リウマチ学会認定単位として
2単位が認められます。
(日本リウマチ財団証明書発行料 2,000円)

入場
無料

参加を希望される皆様へ!
下記の方法にて事務局までお申込みください。
定員490名様

●インターネットでお申込みの場合

ホームページ <http://www.sympto.jp> にアクセスしていただき、
申込みコーナーよりお申込みください。

●ファックスでお申込みの場合

裏面の受講申込書 (FAX送信用) に内容をご記入の上、FAX (03-5818-1071) してください。

●電話でお申込みの場合

裏面の受講申込み内容をお電話 (03-5818-1070) でお申込みください。
(受付時間:平日の午前9時~午後6時)

●ハガキでお申込みの場合

ハガキに受講申込み内容をご記入の上、下記にて郵送ください。
財団法人日本予防医学協会 リウマチ・アレルギーシンポジウムPart2事務局
〒135-0001 東京都江東区毛利1-19-10 江間忠ビル

●申込期限:平成22年2月17日(水) 午後6時まで(ハガキの場合は当日消印有効)

●定員:490名様(定員を超過参加申込みの場合は、先着順にて締め切らせていただきます。)

お問い合わせ

財団法人日本予防医学協会

リウマチ・アレルギーシンポジウムPart2事務局

TEL: 03-5818-1070 (お電話でのお問い合わせは、平日の午前9時から午後6時まで)

ホームページ <http://www.sympto.jp>

主催:財団法人日本予防医学協会

津田ホール 会場案内図



〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-18-24 TEL 03-3402-1851

●電車/JR線 千駄ヶ谷駅下車 改札口正面
地下鉄 都営大江戸線 国立競技場駅下車 A4出口

※お客様用の駐車場はございません。

↑ FAX.03-5818-1071 ↑

TO：財団法人日本予防医学協会内 リウマチ・アレルギーシンポジウム Part2 事務局

リウマチ・アレルギーシンポジウム part2 (東京) 受講申込書

日時：平成22年2月20日(土) 13:00～16:30

会場：津田ホール

対 象／患者さんおよびご家族

医療関係者

公開講座／13:00～16:30

【講 演】13:10～15:10

【パネルディスカッション】15:30～16:30

申込日 平成 年 月 日

「リウマチ・アレルギーシンポジウムPart2(東京)」に参加申し込みます。

参加希望人数()名

ふりがな

お名前：

性 別： 男 ・ 女

年 齢： 才

職 業： 患者さんおよびご家族

医療関係者 { 医師 / 看護師 / 保健師 / 管理栄養士 / 小学校養護教諭 /
 看護学校生 / 薬剤師 / 理学療法士 / 他 () }

ご住所： (〒 -)

TEL：

FAX：

E-mailアドレス：

※ご質問のある方は具体的にご記入ください。当日のパネルディスカッションの資料とさせていただきます。

●定員を超す参加申込みの場合は、先着順にて締め切らせていただきます。(後日、受講証を発送いたします。)

●ファックス申込みの場合:上記内容にご記入の上お申込みください。

●ご記入いただいた個人情報は、本事業目的以外での使用はいたしません。



E890001(01)