

第23回山形心臓リハビリテーション研究会

◆ 日 時 : 2024年5月17日(金) 19:00~20:45

◆ 聴講会場: 大手門パルス 山形県山形市木の実町12-37「柊・橋」

本会はZoomでのオンライン参加も可能です。接続情報は裏に記載しております。

総 合 司 会 : 篠田総合病院 循環器科 医長 池田 こずえ 先生

一般演題 (19:00~19:15) 発信会場: 山形市

『当院の心臓血管外科手術と周術期心臓リハビリテーション』

山形大学医学部外科学第二講座 助教 中井 信吾 先生

一般演題 (19:15~19:30) 発信会場: 米沢市

『急性期から維持期までの関わりからみえる当院心リハチームの役割と今後の展望』

米沢市立病院 リハビリテーション科 戸田 璃 先生

ミニレクチャー (19:30~19:50) 発信会場: 酒田市

『心肺運動負荷試験による運動処方』

日本海総合病院 循環器内科 桐林 伸幸 先生

特別講演 (19:50~20:40) 発信会場: 愛知県

『高齢社会における心不全治療と心リハの果たす役割』

藤田医科大学 循環器内科

講座教授 井澤 英夫 先生

Closing Remarks (20:40~20:45)

山形大学医学部内科学第一講座 教授 渡辺 昌文 先生

※本講演会は「Zoom」を使用し、ご自身のPC・スマートフォンにてご視聴頂けます

※各受信会場との双方向中継・質疑応答を予定しています

※講演会への参加用URLは転送及び録画/録音はご遠慮願います

※当日、参加費として500円を徴収させていただきます(オンライン参加者と学生は免除)

※本講演会は、日本医師会生涯教育講座(1単位)と日本心臓リハビリテーション指導士更新単位(3単位)が付与されます

※日本医師会生涯教育カリキュラムコードと致しまして、13(医療と介護および福祉の連携)が付与されます

※本会におきましては、ご聴講者の交通費負担はできませんことをご了承ください

※会場にてお弁当をご用意させていただきます

※講演会の情報をソーシャルメディア等に投稿することはご遠慮ください

参加者連絡先 山形心臓リハビリテーション研究会 代表世話人 池田こずえ

〒990-0045 山形市桜町2番68号 篠田総合病院 循環器科

TEL:023(623)1711 FAX:023(625)2440

e-mail:kozue@shinoda-hp.or.jp

共催:山形心臓リハビリテーション研究会・日本ペーリンガーインゲルハイム株式会社・日本イーライリリー株式会社

参加申込方法

お申込期限:5月17日(金)19時、 オンライン参加で心リハ指導士単位希望の方は5月8日(水)正午

参加方法は「オンライン参加」「会場（大手門パルス）参加**」が選択頂けます。

参加予定の方は全てⅠ.参加登録をお願いします。WEB視聴の方はⅡ.WEB視聴登録も併せてお願いします。

参加登録は、下記①～③いずれかの方法で必要事項*を5月17日(金)19時までにご登録下さい。

※心リハ指導士単位申請は5月8日（水）正午までにご登録下さい

*必要事項 1. 御施設名 2. 御名前 3. 御所属 4.メールアドレス 5.参加方法 6.心リハ指導士単位希望の有無 7.指導士番号

**感染対策の観点より視聴会場には人数制限を設けております。ご来場の際には必ずご登録をお願い致します。

Ⅰ.参加登録

①申込フォームからのお申込み

パソコンからはこちらをクリック下さい。

CLICK

もしくは



QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。

②メールでの申し込み

メールアドレス：takeshi.kai@boehringer-Ingelheim.com

③FAXでの申し込み

FAX番号：03-6685-3256

Ⅱ.WEB視聴登録：WEB視聴の方は、参加登録とは別途 事前登録もお願いします

事前登録URL、もしくは2次元コードから登録サイトに入り、“ご氏名”、“ご施設名”、“メールアドレス”等を入力頂き、登録ボタンをクリックしてください。登録後に、講演会視聴用URLが添付された講演会招待メールが届きます。当日は開始時間の15分前から視聴サイトにご入室頂けます。

【事前登録URL】 ウェビナーID：951 9869 7691 パスコード：155354

https://boehringer.zoom.us/webinar/register/WN_yKNskGx4QyaHZZP6yzmpAg



御返信欄【FAX：03-6685-3256】

日本ベーリンガーインゲルハイム(株)「第23回山形心臓リハビリテーション研究会」担当 甲斐 宛

ご希望の参加方法に☑を入れて下さい：

☐オンライン参加 ☐会場参加

御施設名：_____

御所属：_____

御芳名：_____

メールアドレス：_____@_____

日本心臓リハビリテーション指導士単位認定希望：☐有 ☐無

指導士番号（指導士単位認定希望者のみ）：_____

頂戴致しましたメールアドレス宛へZoomシステムよりメールが配信されます。

（医薬関係者以外の方のアクセスを制限するため第三者への参加URLの転送はお控えください。）

ご提供頂きました個人情報（ご氏名、メールアドレス）は、講演会のご出席者の確認、御連絡のために使用いたします。個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

※会議案内の転送や開示、会議の録画・録音・撮影等はお控えいただきますようお願い申し上げます。

※本会は医療従事者向けの内容となりますため、ご視聴環境についてご配慮くださいますようお願い申し上げます。

※日本心臓リハビリテーション指導士単位認定の為、単位希望の方の参加記録を学会へ提出させていただきます。

問い合わせ先 管理者：日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社 北日本支店 山形営業所 甲斐 Tel. 080-2183-9385