

静岡県眼科医会 眼科医療従事者講習会開催案内

【日本眼科学会専門医制度 認定事業 19992 1単位】

秋暑の候、先生方にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、静岡県眼科医会では『眼科医療従事者講習会』を下記の要領で開催の予定です。

この機会にぜひ、医師だけでなく看護師、視能訓練士、医療事務の方々にもデジタル決済の未来・パンデミックウイルスに関連した話題について理解を深めていただきたく、多くのご参加をお待ちしております。

忙しいこととは存じますが、下記要領にて**令和5年10月5日(木)までに参加手順(別紙)を参照いただきFAXおよびメールにてお申し込み下さい。**

記

■日 時	令和5年10月14日(土) 15:00～17:00 (受付開始14時～)
■会 場	レイアップ御幸町ビル 5F 5-D 静岡市葵区御幸町11-8 (054-269-5070)
■講 師	ビリングシステム株式会社 代表取締役 江田敏彦 様
■演 題	「医療現場におけるデジタル決済の未来」 15:00-16:00
■講 師	北海道医療大学病院 病院長 北市伸義先生
■演 題	「眼科領域における新たなウイルス感染症とその対策」 16:00-17:00
■参加対象者	静岡県眼科医会会員ならびに職員
■会 費	3,000円(会員医師) 2,000円(会員職員) その他 5,000円 (注. お振り込みいただいた会費の返却はできませんのでご容赦ください)
■主 催	静岡県眼科医会 静岡市葵区鷹匠3丁目6-3 静岡県医師会館2F TEL/054-277-9937 担当責任者…名古屋良輔 (あいあい眼科クリニック) TEL/055-967-7715

令和5年10月14日(土) 『静岡県眼科医会 眼科医療従事者講習会』申込み

★10/5(木)締切厳守

- ◆参加方法 会場参加 WEB参加
- (WEB参加者は個別に1台のパソコンで視聴するか、複数人で1台のパソコンで視聴するか
わかるように下の申込者ご芳名欄に記載ください)

注：なおWEB参加の場合は sizganweb@gmail.com で別紙の手順書のように同時に登録してください。

◆ご施設名

◆FAX番号

◆申込者ご芳名 ※出席者名簿作成の為、氏名(フルネーム)のご記入をお願いします。

<医師> 全国医師会研修管理システム上で受講管理を行う為、医籍登録番号をご記入ください

<職員>

(お申し込みは、FAX/054-277-9934 静岡県眼科医会 事務局までお願いします)

眼科医療従事者講習会会場参加、ネット参加の手順について

注. 前回の web 登録は削除されました。Web 参加希望の方は再度下記 address にご登録をお願いします。

