

令和4年度 難病医療講演会開催要領

1. 目的

難病患者・家族の方が療養生活を送る中で、新たな知識を得る機会を提供するとともに、支援者の方がより良い支援を行えるように学びの機会を提供し、療養生活の向上を図る。また、一般の方にも難病に対する理解を深めていただくため、病気について知る機会を提供する。

2. 主催・事務局

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根 しまね難病相談支援センター
〒693-0021 出雲市塩冶町 223-7 電話番号：0853-24-8510 FAX：0853-22-9353

3. 対象者

- ・難病患者、家族
- ・支援者（医師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、保健師、介護支援専門員、医療相談担当者等）
- ・その他 難病に関心のある方等

4. 内容

【方法】：動画視聴（Web を利用した講義）

【期間】：令和4年11月中旬～12月中旬まで視聴可能
（具体的な日には申込み後、メールにてご連絡します。）

【内容】：「炎症性腸疾患」について（約40分）

講師：島根大学医学部内科学講座（内科学第二） 教授 石原俊治氏

5. 申し込み方法

以下のお申し込み方法のどちらかで、令和4年10月21日（金）までにお申し込みください。お申し込みいただいた後、11月18日（金）までに、メールにて動画配信のためのURLをお送りいたします。各自、当該URLにアクセスいただきご視聴ください。11月18日（金）までにメールが届かない場合は下記お問合せ先までお知らせ願います。

（1）申込みフォームまたはQRコードにて必要事項を入力

- ・申込みフォーム <https://forms.gle/6anCHfyKmZ3UmMqeA>



- ・QRコード

（2）メールによる申込み

- ・しまね難病相談支援センター（田中）あてにメール送信する

メールアドレス：h_tanaka@hsc-shimane.jp

- ・メールで申し込む場合は、件名を「炎症性腸疾患医療講演会申込み」とし、本文に以下の事項を記載してください。

- ①名前、②所属、③職種、④動画視聴のための URL を送るメールアドレス、⑤電話番号
(例：①島根花子 ②〇〇病院〇〇科 ③看護師 ④h_tanaka@hsc-shimane.jp
⑤0853-24-8510)

6. 注意事項

- ・お申込みいただいたメールアドレスが間違っていないか、申込み時に必ず確認してください
(なお、メールアドレスが間違っている際に連絡がとれるよう、電話番号も記載してください)。
- ・メールにて 1 人の方が代表して同所属で複数人申し込む場合は、必ず受講者全員分の入力事項
の記載をお願いいたします。

7. その他

視聴機器（パソコン、スマートフォンなど）がない等の事情で動画の視聴が難しい方は、個別
にご相談ください。

◆連絡先・お問い合わせ先◆

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根
しまね難病相談支援センター 担当：田中

TEL：0853-24-8510

FAX：0853-22-9353

Mail：h_tanaka@hsc-shimane.jp

難病医療講演会のご案内

テーマ／「炎症性腸疾患について」

病気の解説をはじめ、治療等について幅広くお話される予定です。

講師／島根大学医学部内科学講座（内科学第二）教授 石原 俊治 氏

専門分野：クローン病・潰瘍性大腸炎の診療、好酸球性消化管疾患

資格：日本内科学会 総合内科専門医・指導医

日本消化器病学会 消化器病専門医・指導医

日本消化器内視鏡学会 消化器内視鏡専門医・指導医

日本消化管学会 胃腸科専門医・指導医

日本ヘリコバクター学会H.pylori（ピロリ菌）感染症認定医

受講方法

Webを利用した動画視聴による講演会です。

※視聴機器（パソコン、スマートフォン等）がないなど、視聴が難しい方は個別にご相談ください。

受講期間

令和4年11月中旬～12月中旬

※受講日時は、申し込まれた方あてにメールでご連絡します。

申し込み方法

- ・以下のいずれかの方法により、令和4年10月21日（金）までにお申し込みください。
- ・申し込まれた方には、メールにて動画視聴のためのURLをお知らせしますので、各自、当該URLにアクセスいただき、ご視聴ください。

- 申込みフォームまたはQRコードにて必要事項を入力

申込みフォーム

<https://forms.gle/6anCHfyKmZ3UmMqeA>

QRコード



- メールによる申し込み

しまね難病相談支援センターの田中あてにメール送信する。（アドレスは下記のとおり）

※メールで申し込まれる場合は、件名を「炎症性腸疾患医療講演会申込み」とし、本文に、①名前、②所属、③職種、④動画視聴のためのURLを送るメールアドレス、⑤電話番号を必ずご記入ください。（②、③は支援者の方のみご記入ください。）

問い合わせ先
(申し込み先)

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根 しまね難病相談支援センター

担当：田中 電話：0853-24-8510

FAX：0853-22-9353

mail：h_tanaka@hsc-shimane.jp