

令和5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ついて知る機会を提供し、難病に対する理解を深めていただくことを目的とする。

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
- ・医療ケアに携わる支援者等（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5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】：「脊柱靭帯骨化症」について（約40分）

島根大学医学部整形外科教室 真子卓也 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5年10月20日（金）までにお申し込みください。お申込みいただいた後、11月10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10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/zET9GqhjJmysJMys6>



・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 佐藤あてにメール送信する

メールアドレス：n_satou@hsc-shimane.jp

- ・メールで申し込む場合は、件名を「脊柱靭帯骨化症医療講演会申込み」とし、本文に以下の事項をご記入ください。
①名前、②所属、③職種、④メールアドレス（動画視聴のための URL を送るため）、⑤電話番号（②、③は支援者の方のみご記入ください）

6. 注意事項

- ・申込みいただいたメールアドレスが間違っていないか、必ずご確認ください（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、電話番号もご記入ください）。
- ・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）佐藤

TEL : 0853-24-8510

FAX : 0853-22-9353

Mail : n_satou@hsc-shimane.jp