

# 日本透析医会研修セミナー 透析医療におけるCurrent Topics 2023（千葉開催）

## 共催趣意書

謹啓

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、令和5年10月29日（日）千葉市において、日本透析医会研修セミナー「透析医療における Current Topics 2023」を開催することとしております。

今回の研修セミナーは、「目を向けよう・・・我が国の透析医療を取り巻く問題」を主題として、全国の透析医療に関する研究・診療に携わっておられる医師、研究者、コメディカルの参加が予定されます。

つきましては、本研修セミナーの趣旨にご理解いただき、何卒ご協賛を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

令和5年2月吉日

公益社団法人 日本透析医会

会長 秋澤 忠 男

研修委員会

委員長 鈴木 正 司



# 開催概要

---

1. 名称 日本透析医会研修セミナー  
透析医療における Current Topics 2023（千葉開催）
2. 主題 「目を向けよう・・・我が国の透析医療を取り巻く問題」
3. 会場 アパホテル&リゾート東京ベイ幕張 東京ベイ幕張ホール  
〒261-0021 千葉県千葉市美浜区ひび野 2-3  
TEL : 043-296-1112
4. 代表者 会長 秋澤 忠男
5. 開催日 令和5年10月29日（日） 9:00 ~ 15:10
6. 参加者数 約300名
7. プログラム 別添
8. 事務局 公益社団法人 日本透析医会  
〒101-0041  
東京都千代田区神田須田町1-15-2 淡路建物ビル 2階  
TEL : 03-3255-6471 FAX : 03-3255-6474  
E-mail : info@touseki-ikai.or.jp

# プログラム (案)

## 透析医療における Current Topics 2023 (千葉開催) —目を向けよう・我が国の透析医療を取り巻く問題—

(敬称略)

9:00—9:10	<b>開会の挨拶</b>	日本透析医会会長	秋澤 忠男
	<b>趣旨説明</b>	研修委員会委員長	鈴木 正司
9:10—10:05	<b>医療機関のサイバーセキュリティ</b>	協立温泉病院	近藤 博史
	司会：群馬大学医学部附属病院医療の質・安全管理部		小松 康宏
10:05—11:00	<b>長時間透析の利点と難点</b>	あずま腎クリニック	東 昌宏
	司会：学校法人慈恵大学		山本 裕康
11:00—11:55	<b>高齢者、心機能低下患者の血管アクセスについて</b>	三橋病院バスキュラーセンター	室谷 典義
	司会：天野記念クリニック		天野 泉
11:55—12:05		(休 憩)	
12:05—13:00		<b>ランチョンセミナー*</b>	
13:00—13:10		(休 憩)	
	<b>〔ミニシンポジウム〕</b>		
13:10—15:00	<b>本音で語る透析医療機関経営の諸問題</b>	日本透析医会医療経済委員会／名古屋記念財団	太田 圭洋
		日本透析医会医療経済委員会／白鷺病院	山川 智之
		日本透析医会医療経済委員会経営検討部会／川崎クリニック	穴戸 寛治
		日本透析医会医療経済委員会経営検討部会／みはま病院	正井 基之
		日本透析医会医療保険委員会／宮の沢腎泌尿器クリニック	小林 真也
	司会：日本透析医会医療経済委員会		太田 圭洋
		日本透析医会医療経済委員会経営検討部会	穴戸 寛治
15:00—15:10	<b>閉会の挨拶</b>	研修委員会副委員長	甲田 豊

※ ランチョンセミナーの詳細は未定

# 共催セミナー募集要項

## ■ 開催概要

- (1) 参加人数： 約300名
- (2) 開催場所： アパホテル&リゾート東京ベイ幕張 東京ベイ幕張ホール  
〒261-0021 千葉県千葉市美浜区ひび野 2-3  
TEL：043-296-1112
- (3) 開催日時： 令和5年10月29日（日） 12：05 ～ 13：00
- (4) 依頼社数： 1社
- (5) 会場形式と費用（消費税込）

募集セミナー	席数	枠数	企業負担金
ランチョンセミナー	会場約 300 席	1	50 万円以上

## ■ 共催費（企業負担金）内訳

- (1) 共催費（企業負担金） 50 万円以上
- (2) 貴社にて負担いただくもの
- ◇ 参加者用の昼食用弁当・お茶（手配・準備を含む）
  - ◇ 演者、座長の昼食用弁当・飲み物（手配・準備を含む）、交通費、謝金、宿泊費

## ■ お申し込み方法・申し込み期限

別添「ランチョンセミナー申込書」に必要事項を記入いただき、事務局までご提出ください。

**申込締切：令和5年3月31日（金）必着**

## ■ お申込・問合せ先

公益社団法人日本透析医会 事務局

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町1-15-2 淡路建物ビル 2階

TEL：03-3255-6471 FAX：03-3255-6474

E-mail：info@touseki-ikai.or.jp

【日本透析医会 2023 年度秋期研修セミナー（千葉開催）】

ランチョンセミナー申込書

ランチョンセミナー共催として下記のとおり申込みいたします。

令和 年 月 日

貴社名		⑩		
担当者	部署名		役職	
	氏名			
	住所	〒 -		
	TEL		FAX	
	E-mail			
共催金予定額		万円	※50万円以上 ※別紙1「ランチョンセミナー共催金申込書」も併せてご提出ください。	

◆ 講演について

演題				
講演者	お名前			
	ご所属			
	連絡先	TEL	E-mail	
司会者	お名前			
	ご所属			
	連絡先	TEL	E-mail	

※ 別紙2「連絡票」は、4月28日（金）までにご提出ください。

【連絡先】公益社団法人 日本透析医会 事務局

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-15-2 淡路建物ビル 2階

TEL : 03-3255-6471 FAX : 03-3255-6474 E-mail : info@touseki-ikai.or.jp

## ランチョンセミナー共催金申込書

年 月 日

公益社団法人 日本透析医会  
会長 秋澤 忠男 殿公益社団法人日本透析医会が主催する研修セミナーの趣旨に賛同し、  
ランチョンセミナーの共催金として次の金額を負担いたします。

金額：金 \_\_\_\_\_ 円

## ◆ 寄付者（負担者）について

企業名

\_\_\_\_\_

氏名

⑩

\*代表者の役職・氏名を記入して下さい。

住所

〒 -

\_\_\_\_\_

TEL

( )

\_\_\_\_\_

振込日

年 月 日（予定）

\_\_\_\_\_

## ◆ 情報公開について（いずれかに✓印を付して下さい）

（日本透析医会の事務所へ備え置き閲覧等に供する）

 同意します 同意しません

&lt;送付先&gt; 公益社団法人 日本透析医会 事務局 (TEL : 03-3255-6471)

FAX : 03-3255-6474

E-mail : info@touseki-ikai.or.jp

【日本透析医会 2023年度秋期研修セミナー（千葉開催）】

年 月 日

## 連 絡 票

氏 名 \_\_\_\_\_

## 1. 発表データについて

持ち込み媒体	<input type="checkbox"/> データ（USBメモリ、CD-R等）	<input type="checkbox"/> ノートPC
アプリケーションソフト /OS	<input type="checkbox"/> Power Point _____ (バージョン)	( <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Macintosh )
	<input type="checkbox"/> その他 _____	( <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Macintosh )
動画使用	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> Windows Media Player <input type="checkbox"/> Quick Time Player )	<input type="checkbox"/> 無
音声使用	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> Windows Media Player <input type="checkbox"/> Quick Time Player )	<input type="checkbox"/> 無

## 2. 録画・録音・DVDの作成について

録画・録音	<input type="checkbox"/> 了承する	<input type="checkbox"/> 了承しない（理由： _____）
※ 講演を録画・録音し、内部資料として保管いたします（公開・貸出はいたしません）。		
DVDの作成	<input type="checkbox"/> 要（実費負担）	<input type="checkbox"/> 不要

## 3. 連絡先について

所属施設			
住 所	〒 _____		
TEL	_____	FAX	_____
緊急連絡先	※当日ご連絡可能な連絡先（携帯電話等）		
E-mail	_____		

## 4. その他連絡事項

--

※ご記載いただきました個人情報につきましては、当研修セミナー以外の目的では使用致しません。