

日本透析医会研修セミナー 透析医療におけるCurrent Topics 2025（京都開催）

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7年10月19日（日）京都市において、日本透析医会研修セミナー「透析医療における Current Topics 2025」を開催することとしております。

今回の研修セミナーは、「現在の透析医療が現場で抱える問題」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をご理解いただき、何卒ご協賛を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

令和6年12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 2025 (京都開催)
2. 主 題 「現在の透析医療が現場で抱える問題」
3. 会 場 からすま京都ホテル
京都府京都市下京区烏丸通四条下ル
TEL : 075-371-0111
4. 代 表 者 会長 秋澤 忠男
5. 開 催 日 令和7年10月19日(日) 9:00 ~ 15:10
6. 参加者数 約200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

透析医療における Current Topics 2025 (京都開催)

－現在の透析医療が現場で抱える問題－

(敬称略)

- 9 : 00 – 9 : 10 **開会の挨拶** 日本透析医会会長 秋澤 忠男
趣旨説明 研修委員会委員長 鈴木 正司
- 9 : 10 – 10 : 05 **バスキュラーアクセスを失わないために今できること**
特定医療法人 桃仁会病院 佐藤 暢
司会：三橋明生病院 室谷 典義
- 10 : 05 – 11 : 00 **透析医療機器のシステム化に伴う医療事故の実態とその対策**
公益社団法人 日本臨床工学技士会 本間 崇
司会：医療法人宏人会 佐藤 壽伸
- 11 : 00 – 11 : 55 **後期高齢者及び認知症患者の腎代替療法の選択**
医療法人衆和会 長崎腎病院 船越 哲
司会：福岡腎臓内科クリニック 平方 秀樹
- 11 : 55 – 12 : 05 (休 憩)
- 【ランチョンセミナー】 共催：未定
12 : 05 – 13 : 00
- 13 : 00 – 13 : 10 (休 憩)
- 13 : 10 – 14 : 05 **透析患者の加速的な老化を制御できるか？**
自治医科大学分子病態治療研究センター 黒尾 誠
司会：昭和大学横浜市北部病院 緒方 浩顕
- 14 : 05 – 15 : 00 **医療機関における暴力・ハラスメントの実態と対策**
関西医科大学看護学部・看護研究科 三木 明子
司会：板橋中央総合病院 小松 康宏
- 15 : 00 – 15 : 10 **閉会の挨拶** 研修委員会副委員長 甲田 豊

共催セミナー募集要項

1. 開催概要

- (1) 参加人数：約200名
- (2) 開催場所：からすま京都ホテル
京都府京都市下京区烏丸通四条下ル
TEL：075-371-0111
- (3) 開催日時：令和7年10月19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）

会場形式	席数	枠数	企業負担金
スクール形式 (ランチョンセミナー)	約200席	1	50万円以上

2. 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) 貴社にてご負担いただくもの
 - ◇ 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、控室費
 - ◇ リーフレットの作成、配布等にかかる費用
 - ◇ 講演DVDの作成費（希望する場合のみ）

3. 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7年2月7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

ランチオンセミナー申込書

ランチオ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		㊟		
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	

◆ 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	

【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