

参加無料

小児アレルギー疾患対策 医療関係者研修会



当センターは、平成30年3月より滋賀県から“アレルギー疾患医療拠点病院”の指定を受けて、小児アレルギー疾患を中心に、最新の知見や適正な治療に関する医療情報等の提供をしています。

今回は、小児の食物アレルギーの最新治療、拠点病院の治療内容のご紹介をしたいと思います。

講演① 「学校生活管理指導表から見た食物アレルギー対応」

講師：さいたま市民医療センター 副院長・小児科 西本 創 先生

講演② 「アレルギー拠点病院としての取り組み」

講師：滋賀県立小児保健医療センター 小児科副部長 阿部純也 先生

日程	会場	注意事項
令和6年12月12日(木) 13:30~15:30 (配信接続開始 13:00~)	WEB 配信 (ZOOMを使用)	<ul style="list-style-type: none">参加を希望される場合は、裏面参加申込書にてFAXまたはメールで、<u>令和6年9月30日(月)17時まで</u>にお申し込みください。 mcfc-hoken@pref.shiga.lg.jp資料は申込者宛てに、1週間前までに発送します。受講にかかる通信機器・通信環境は各所属(各自)でご準備ください。なお、当センターよりzoomの使用方法等の案内は行いません。通信費用は各所属(各自)でご負担をお願いします。



対象者：県内の病院・診療所等の小児科および内科に勤務し、アレルギー診療に関わる医師、看護師、栄養士、薬剤師等の医療関係者

申込み期間：令和6年9月30日(月)17時まで

問合せ先：滋賀県立小児保健医療センター 保健指導部 ☎077-582-6200(代)

実施主体：滋賀県・滋賀県立小児保健医療センター(滋賀県アレルギー疾患医療拠点病院)

FAX 送信票

FAX 077-582-6304

滋賀県立小児保健医療センター保健指導部 行

申込み締切 令和6年9月30日(月)

令和6年度小児アレルギー疾患対策医療関係者研修会

参加申込書

	<氏名>	<職種>			職種としての 経験年数	
		医師		看護師 (○を記入)		その他 (具体的にご記入ください)
		小児科 (○を記入)	内科 (○を記入)			
①	(ふりがな)				年	
②	(ふりがな)				年	
③	(ふりがな)				年	
<質問内容等>						

上記のとおり参加を申し込みます。

令和6年 月 日

滋賀県立小児保健医療センター 病院長 様

所属名称: _____

所属住所: 〒 _____

申込み代表者名: _____

電話番号: (_____) _____