

募 集 コ ー ナ ー

第67回広島医学会総会演題募集

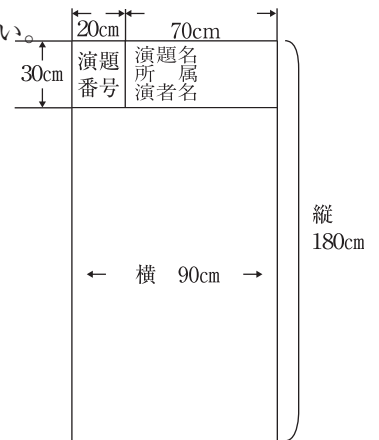
(学術課)

と き 平成26年11月9日(日) 午前9時30分～
と ころ 広島医師会館 (広島市西区観音本町1丁目1-1)

第67回広島医学会総会に発表をご希望の方は、下記要領によりご応募ください。
なお、一般演題の発表はポスター発表のみとなっております。

一般演題 (ポスター発表) 募集

1. 一般演題と明記し、題名を記入した400字以内の抄録をお送りください。
2. 連名で発表の場合は、代表者(発表者)に○印をつけてください。
3. 発表形式については、すべてポスター発表となります。
ポスター掲示用パネルは(右図参照)横90cm、縦180cmです。
「演題名・所属および演者名」は横70cm×縦30cm(以内)の大きさをご用意ください。
演題番号のみ事務局で準備いたします。
4. 1演題は7分以内(質疑含む)でお願いします。
5. ポスター発表者には本学会事務局より要項を後日ご案内します。
6. 優秀な一般演題には優秀賞を授与し、広島医学に論文を掲載させていただきます。



ビデオ演題 (口頭発表) 募集

1. ビデオ演題と明記し、題名を記入した400字以内の抄録をお送りください。
2. 連名で発表の場合は演者に○印をつけてください。
3. 1演題は10分以内(映写7分、質疑3分)でお願いします。
4. パソコン発表を原則とします(VHS等ビデオテープは受け付けません)。
5. 優秀なビデオ演題には優秀賞を授与し、広島医学に論文を掲載させていただきます。

- 注) 1. 一般演題、ビデオ演題とも演者は県医師会会員とします。
2. 申し込みの状況によっては、誌上発表にさせていただくこともあります。準備委員会にご一任ください。
3. E-mail、FAXにより一般演題、ビデオ演題のいずれかを明記し、演題、所属、演者、抄録を記入しお申し込みください。E-mailアドレス：gaku@hiroshima.med.or.jp
4. 一般演題(ポスター)・ビデオ演題の発表日程は
11月9日(日) 午前9時30分～午前11時30分の予定です。

締 切 いずれも平成26年8月8日(金)

※演題受領後3日以内に返信連絡をいたしますので、「連絡先」を明記してください。万一連絡がない場合には念のため事務局までご連絡ください。

送 り 先 〒733-8540 広島市西区観音本町1丁目1-1 広島県医師会内

第67回広島医学会総会準備委員会

TEL：082-232-7211 FAX：082-293-3363

E-mail：gaku@hiroshima.med.or.jp

広島医学会会頭

平松 恵一

第67回広島医学会総会学会長

平川 勝洋

広島大学医師会会長

第46回広島医家芸術展 作品募集

(広報情報課)

標記芸術展を次により開催いたします。
奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

と き 平成26年12月10日(水)～15日(月) 午前9時～午後5時

と ころ 広島県民文化センター 地下1階 展示室

応募作品 絵画・書・写真・彫刻・工芸・その他(生け花は不可)

応募資格 広島県医師会会員及び家族、従業員

応募要領
・絵画は30号、写真は全紙までとし、なるべく近作の出品とします
・出品は一人1点まで ・作品保全のため、搬入出は各自の責任でお願いいたします
・出品者一人につき整理費2,000円をいただきます

応募締切 平成26年9月12日(金)(プログラム作成のため厳守)

作品提出 平成26年11月21日(金) 締切
(県医師会または、東部地区は尾道・三原各医師会へお持ち下さい)

作品返却 平成26年12月22日(月)以降

懇親会 平成26年12月11日(木) 午後7時～
メルパルク広島4階 竹(懇親会費5,000円)
出品者も、出品されていない方も多数の参加を歓迎いたします。

申込・問合せ 〒733-8540 広島市西区観音本町1丁目1-1
広島県医師会 広報情報課 医家芸術係 TEL 082-232-7211 FAX 082-293-3363
E-mail kouhou@hiroshima.med.or.jp

第46回広島医家芸術展申込用紙

FAX : 082-293-3363 E-mail : kouhou@hiroshima.med.or.jp

ふりがな 出品者氏名		医療機関名	
住 所	〒 TEL FAX		
出品者種別	会員本人 ・ 家族 ・ 従業員：関係会員となる先生のお名前 ()		
作品種別	絵画 ・ 書 ・ 写真 ・ 彫刻 ・ 工芸 ・ その他 ()		
作 品 名		大 き さ	
キャプション用 コメント (100字以内)			
搬入出方法	<input type="checkbox"/> 県医師会直接搬入出 <input type="checkbox"/> 地区医師会搬入出(尾道・三原)		
懇 親 会	出席 ・ 欠席	支 払 合 計	<input type="checkbox"/> 2,000円(整理費のみ) <input type="checkbox"/> 5,000円(懇親会費のみ) <input type="checkbox"/> 7,000円(整理費+懇親会費)
整 理 費 お よ び 懇 親 会 費 支 払 方 法	引去り ・ 現金持参 ・ 現金書留		

平成26年度 労災保険研修会

労災診療費の算定基準は、診療報酬点数表に準拠して取扱われますが、労災診療の特殊性に鑑み労災保険独自の算定基準（労災特掲料金）が定められているところです。

この度、平成26年度に係る労災診療費改定を中心に標記研修会を下記により開催いたしますので、医師及び医療関係事務等の方に多数ご参加いただきますようご案内いたします。

記

1. 開催日時・場所 (研修時間2時間程度)

- 1) 尾道会場：6月26日(木) 15：00～ 尾道国際ホテル (尾道市新浜1丁目13-6)
- 2) 広島会場：7月17日(木) 15：00～ 広島医師会館2F大講堂 (広島市西区観音本町1丁目1-1)
 〃 19：00～ 〃 ☆広島会場夜の部あり
- 3) 三次会場：7月24日(木) 15：00～ 三次グランドホテル (三次市十日市南1丁目10-1)
- 4) 福山会場：7月31日(木) 15：00～ 福山市生涯学習プラザ4F大会議室 (福山市霞町1丁目10-1)

2. 対象 医師及び事務担当者

3. 受講料 無 料

4. 内容 労災診療費に係る改定点及び留意点などについて

5. 主催 広島県医師会 (共催 広島労働局、労災保険情報センター、広島県労災指定病院・診療所協会)

6. 申込先 広島県医師会保険医事課 (下記申込用紙による)

TEL：082-232-7211/FAX：082-293-3363

7. 締切日 6月19日(木) ※先着順 各会場定員になり次第締切

広島県医師会保険医事課行き (FAX：082-293-3363)

平成26年度 労災保険研修会受講申込書

会場・日時 (<u>希望に○印</u>)	() 尾道会場	平成26年6月26日(木)	15：00～
	() 広島会場	平成26年7月17日(木)	15：00～
	() 〃	〃	19：00～
	() 三次会場	平成26年7月24日(木)	15：00～
	() 福山会場	平成26年7月31日(木)	15：00～
労 災 指 定 医 療 機 関 番 号			
医 療 機 関 名			
住 所	〒		
電 話 番 号			
受講者職種・氏名 (不足する場合は 別紙添付下さい)	職 種	氏 名	

広島県地域保健対策協議会

低線量CTによる肺がん検診のためのCT技術ワークショップ

(対象：診療放射線技師)

低線量CT検診の精度管理・撮影技術支援として、診療放射線技師を対象として、下記日程にてCT技術ワークショップを開催する運びとなりました。ワークショップでは、各施設において精度の高い低線量CT検診を実施できるよう、CTの撮影条件や画像再構成法の最適化や被ばく線量低減法について、胸部ファントムを使用した実習を行う予定です。

受講希望の方は、下記申込書をFAXでお送りいただくか、受講希望会場、施設名、参加者数をE-mail(citaikyo@hiroshima.med.or.jp)でお送り下さい。

1 講習会対象者及び内容

対象者：県内肺がんCT検診に従事する診療放射線技師

内容：胸部ファントムを使用し、低線量CTの撮影条件や画像再構成法の最適化・被ばく線量低減等についての実習を行う

2 講習会 会場等

会場	開催日時・場所	講師
呉	平成26年8月10日(日) 13時～15時 呉共済病院 放射線部CT室 (広島県呉市西中央2丁目3-28)	広島大学大学院 医歯薬保健学研究院 放射線診断学 教授 栗井 和夫 木口 雅夫 西丸 英治 藤岡 知加子 国家公務員共済組合 吉島病院 放射線科 石橋 太志 国家公務員共済組合 呉共済病院 放射線部 森本 章 (※各会場、以上の中から講師を務めさせていただきます)
広島	平成26年9月15日(祝) 13時～15時 広島大学病院 診療棟CT室 (広島市南区霞1丁目2-3)	
福山	平成26年11月9日(日) 13時～15時 国立病院機構福山医療センター放射線科CT室 (福山市沖野上町4丁目14番17号)	

※各会場とも駐車場に限りがありますので、お越しの際は、なるべく公共交通機関を御利用ください。

※各会場とも定員は10名程度を予定しております。

※申し込み多数の場合は、調整させていただきます。ご希望に添えない場合もございますので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

3 お申込み先

下記によりご希望の会場に○をご記入いただき、FAXまたはメールでお申込みください。

広島県医師会地域医療課(楠窪)

TEL：082-232-7211 FAX：082-293-3363 e-mail：citaikyo@hiroshima.med.or.jp

低線量CTによる肺がん検診のためのワークショップ申込書

送信先：広島県医師会地域医療課(楠窪) 行 FAX：082-293-3363

会場	呉 8/10(日)	広島 9/15(祝)	福山 11/9(日)
申込期限 ※ 必着	7/25(金)	8/29(金)	10/27(月)
所属医療機関名	TEL		
連絡先住所	〒 -		
職 氏 名			

初心者のための 第44回社会保険医療費請求事務員養成講座

初心者の事務職員の方を対象に、社会保険全般（国保を含む）にわたる医療費の請求事務を行うために必要な知識等を習得いただくことを目的に、下記の要領によって標記講座を開講します。

記

- 期 間** 平成26年8月18日(月)～8月29日(金) (土日は休講)
10日間 (13:00～17:00迄)
- 会 場** 広島医師会館3階 健康教育室
- 定 員** 40名 ※申込期限 7月28日(月) (先着順で定員になり次第締め切り)
☆申込後、医療機関へ案内文書(申込後4～5日ぐらい)が届きましたら受付完了となりますので、かならず案内文書(参加票とします)をご確認のうえ、当日持参ください。
- 受講資格** 広島県医師会に加入の医療機関に勤務している者、あるいは家族であって会員の推薦した者。
- 受講料** 一人につき10,000円(教材費含む) ※開講日に持参のこと。
- 申込方法** FAX・郵送・E-mail (押印の代わりに会員よりメールをお願いします)
なお、E-mailの場合も申込書を参照の上、必要事項を必ず明記して下さい。
- 申 込 先** 〒733-8540 広島市西区観音本町1-1-1 広島県医師会 保険医事課
(電話:082-232-7211 FAX:082-293-3363 E-mail:hoken@hiroshima.med.or.jp)
- 講 師** 中国四国厚生局・広島県医療保険課・社会保険診療報酬支払基金広島支部・
広島県国民健康保険団体連合会
- 主 催** 広島県医師会

FAX送付先 広島県医師会事務局 保険医事課 行き FAX:082-293-3363

初心者のための第44回社会保険医療費請求事務員養成講座申込書

ふりがな 氏 名	勤務医療機関住所・名称	電話番号 F A X
	〒	
	〒	
	〒	

上記のとおり申し込み、受講料金 _____ 円を開講日に持参させます。

医療機関名 _____

院長名 _____



平成26年度広島県自殺対策関係者研修会

自殺未遂者ケア～再発を防ぐために～

自殺未遂者は少なくとも既遂者の約10倍は存在すると言われており、複合的な問題を抱える自殺未遂者の再企図を防ぐためには、医療受診の継続と併せて、さまざまな関係機関の支援につなげることが重要です。

この研修会では、救急現場における自殺未遂者ケアの実践とともに、地域の関係者に求められる自殺未遂者支援のあり方について学習します。

日程・内容等

日時：平成26年6月29日(日) 10:00～12:30

会場：国保会館(広島市中区東白島町19-49)

※駐車場の台数に限りがありますので、なるべく公共交通機関を利用してお越しください。

内容：1「遺族からの声」

講師：NPO法人小さな一歩・ネットワーク 代表 米山 容子 さん

2「一般救急(3次救急)における自殺企図患者への対応～自殺再企図防止のための実践モデル～」

講師：横浜市立大学医学群健康増進科学 教授 河西 千秋 先生

対象：医療関係者(一般科医師、精神科医、看護職等)、自治体の自殺対策関係職員、自殺対策に係る支援機関・団体の関係者 等

主催：広島県立総合精神保健福祉センター

共催：広島市、NPO 法人小さな一歩・ネットワークひろしま

後援：広島県医師会、広島市医師会、広島県看護協会

申込方法・問合せ先

申込方法

- ・下記の参加申込書に記入の上、FAXで申し込んでください。
- ・**申込締切 平成26年6月18日(水) 必着**
- ・申込みが会場収容人数を超え、お断りさせていただく場合は、開催日1週間前までにご連絡します。

申込・問合せ先

広島県立総合精神保健福祉センター 地域支援課

(住所) 〒731-4311 安芸郡坂町北新地二丁目3-77

(電話) 082-884-1051



当日は午後から、引き続き「自死問題シンポジウム」(NPO法人小さな一歩・ネットワークひろしま主催、広島県、広島市共催)を開催します。多数で参加ください。

詳細は、小さな一歩・ネットワークひろしまのホームページをご覧ください。

HP: <http://chiisanaippo.com/041.html> Mail: info@chiisanaippo.com

問い合わせ: 090-8358-2377 (米山)

参加申込書

※参加申込書に記載された個人情報、本研修会運営のみに使用します。

FAX 082-885-3447 広島県立総合精神保健福祉センター地域支援課 松本 行

所 属	職 名	氏 名	職 種	連絡先(電話番号)

自死問題シンポジウム

～「自死の淵に立つ心」にどのように向き合うかを考える～

自死者は直前まで、「生きるのが辛い！誰か助けて！」という壮絶な心の苦しみと戦い、なんらかの形でSOSメッセージを発しています。私たちは、「死にたい」という訴えや自殺未遂行為に対してうろたえ、立ち往生し、正面から向き合えず、「まさか死ぬことはない」という思いこみに逃げ込みたくなります。自死遺族の多くはその経験をしています。そして、そのことで、終生自分を責め続けるのです。

自死遺族や希死念慮者など、当事者の声をどのように自殺防止、特に自殺未遂者の事後介入に結び付けていくか、という問題意識をもとに、自殺防止対策のトップリーダーをお招きし、一般の方も含めた意識啓発講演会を行います。ぜひ、ご参加ください。

【実施日】 2014年6月29日（日） 13時30分～16時30分

【会場】 国保会館 大会議室（〒730-8503 広島市中区東白島町19番49号）

■進行とテーマ

1部：13時30分～14時30分 基調講演1

～「電話相談」から見えてくる「死にたい気持ち」～

日本のちの電話連盟理事 斎藤友紀雄 氏

2部：14時30分～15時30分 基調講演2

～自殺未遂者の支援は自殺予防対策の1つの柱

：医療、地域保健・福祉の連携による再発防止の取り組み～

横浜市立大学教授 河西 千秋 氏

3部：15時30分～16時30分 パネルディスカッション、会場との意見交換

※斎藤先生、河西先生と遺族や関係者を交えた意見交換、会場との質疑応答や意見交換

■対象 「自死問題」に関心のある方はどなたでも

■参加費 無料

【主催】 特定非営利活動法人 小さな一歩・ネットワークひろしま

【共催】 広島県、広島市

【後援】 広島市社会福祉協議会、広島県医師会、広島県看護協会、広島女学院大学、広島いのちの電話、自死遺族ケア団体全国ネット、全国自死遺族連絡会、中国新聞社、広島テレビ、中国放送、テレビ新広島、広島ホームテレビ

■申込み・問い合わせ先

特定非営利活動法人 小さな一歩・ネットワークひろしま

〒730-0016 広島市中区鞆町1-13-403 TEL090-8358-2377（代表：米山）

mail：info@chiisanaippo.com FAX 082-511-1347 HP：http://chiisanaippo.com

第15回新生児蘇生法講習会(NCPR)の参加者募集

新生児仮死の多くは胎児情報により予測ができるとされていますが、現実にはすべての仮死の出生を予測することはできません。出生時に呼吸の手助けが必要な新生児は約10%で、その大半はマスクとバッグによる蘇生が可能です。仮死はリスクのない分娩においても起こる可能性がありますので、出生時に新生児の最も身近にいる医師や助産師、看護師によって蘇生を開始することができるようになれば、仮死で生まれた新生児の予後の改善が期待されます。日本周産期新生児医学会では新生児の蘇生法の普及を目指しています。

広島県でも平成21年度から新生児の蘇生法の講習会を行っています。講習会は広島県周産期協議会の委託を受け、広島県産婦人科医会との共催で「日本周産期新生児医学会」からのプログラムと規定に基づいて「広島新生児研究会」が運営しています。

専門コース(Aコース)：標準5時間；インストラクター6名；受講者24名

対象は原則的には周産期医療機関の医師を対象とし希望があれば看護師・助産師も受け付けます。将来インストラクターコースを受けインストラクターになるにはAコースの履修が必要です。

一次コース(Bコース)：標準3時間；インストラクター6名；受講者30名

対象は原則的には看護師、助産師、卒後初期研修プログラム医師とします。

参加費はAコース：一人1万円、Bコース：5千円です。

終了後、講習の履修を学会に申請します。合格すれば各コースの終了認定書が交付されます

今回の講習会は下記の要綱で行います。

開催日 平成26年8月2日(土曜日) 13時00分～16時30分

開催コース 今回は Bコースで、募集人数は 30人です

開催場所 広島市立広島市民病院 講堂

参加は先着順とさせていただきます。参加費は当日徴収いたします。

申込期限 平成26年7月5日まで(期限厳守)

申込問合せ先 広島市民病院 総合周産期母子医療センター新生児科 林谷道子

TEL 082-221-2291 FAX082-223-1447

E-mail yuuka@city-hosp.naka.hiroshima.jp

申込みは下記の必要事項を記入の上FAX082-223-1447までFAXでお申し込みください。

第15回新生児蘇生法講習会申込み	
氏名	
医療機関名	
住所	〒
連絡先	TEL FAX

広島県医師会

お得なグループ保険のご案内

随時募集中

3つのグループを取りそろえた、死亡・高度障害の掛け捨て保険です。
保険金額ランクは最低200万円～最高2,500万円。会員様のニーズに合わせてご選択が可能です。

震災や災害等、いつ何が起こるかわかりません！

ご家族の為に、しっかりと保障の準備をしておきませんか。

グループ	幹事(非幹事)会社	対 象	加入年齢(2014/7/1更新時)
第1グループ保険	日本(富国)生命	開業・勤務医・配偶者	75才6ヵ月以下の方
第3グループ保険	大同(第一・メットライフアリコ)生命	開業・勤務医・配偶者	70歳6ヵ月以下の方
第4グループ保険	住友(明治安田)生命	開業・勤務医・配偶者	59歳6ヵ月以下の方

保険金額シミュレーション

◆年齢：本人48才、配偶者45才が、3つのグループに加入した場合〈保険金額200万円〉◆

保障額：本人各200万円×3=600万円、配偶者各200万円×3=600万円

保険料(毎月)：本人各584円×3=1,752円、配偶者各310円×3=930円

合計 2,682円

問合せ先 事務局 経理課

E-mail: keiri@hiroshima.med.or.jp

TEL: 082-232-7211 FAX: 082-293-3363

グループ保険FAX連絡票

◇ご希望の番号に○をつけてください 広島県医師会 事務局 経理課行 (FAX: 082-293-3363)

1. 新規加入したい(第1グループ・第3グループ・第4グループ)
2. 自分の契約内容を知りたい(又は 変更したい)
3. 内容を詳しく聞きたい
4. 資料請求したい

*氏 名 _____

*送付先住所 〒 _____

*年 齢 _____

*所属医療機関 _____

*連絡先 TEL _____