

# 福島県地域医療症例検討会開催

《発表する方にも、指導する方にも、聴講するだけの方にも最高の学びの場》

令和5年10月28日（土）14時30分～

**【場所】** 症例検討会  
寿泉堂総合病院 5階大会議室（郡山市駅前1丁目1番17号）  
情報交換会  
郡山ビューホテルアネックス（福島県郡山市中町10-10）

**【目的】** 若手医師の技術力向上と医療レベル強化を図るため、症例を通じた診療・臨床研修成果を発表する症例検討会を実施します。

**【参加意義】** 複数の臨床研修病院の症例が発表されるため、今まで経験したことのない症例を疑似体験できます。

発表症例への幅広い意見や考えを聞けるので、より深く症例を学ぶことが出来ます。

指導者の方も、発表者の指導や、発表時の質問等からたくさんの学びを得られます。

聴講者の方も、発表者への質疑を通して、自分を磨くことが出来ます。

**【参加対象者】** 発表者：福島県内の臨床研修医

聴講者：福島県内の臨床研修医、福島県の修学資金被貸与者で義務年限中の医師、福島県内で地域医療に従事している医師、その他医療に関心のある医学生等医療関係者

## 別紙 2

送 信 票	福島県立医科大学 医療人育成・支援センター 高倉 宛 (E-mail:cm-entry@fmu.ac.jp) (FAX:024-547-1715)
-------	---

## 令和5年度 福島県地域医療症例検討会 申込書

臨床研修病院名	
---------	--

■症例検討会に参加 する ・ しない (○で囲んでください)

氏 名	ふりがな	職種又は 年次 (※臨床研修医の場合)	情報交換会
			参加 ・ 不参加
			参加 ・ 不参加
			参加 ・ 不参加
			参加 ・ 不参加
			参加 ・ 不参加

■症例検討会の発表にエントリー する ・ しない (○で囲んでください)

発表症例名		
症例発表者 ※グループでの 参加も可	臨床研修医名または医師名	年次 (臨床研修医の場合)
	代表者	