

平成30年度 福島県地域医療症例検討会

日時

平成30年 **10月27日**[土] [受付 14:00]

場所

第1部 白河厚生総合病院 大会議室
第2部 東京第一ホテル新白河 3階「桜」

発表者

福島県内の臨床研修医

聴講者も募集中!

対象者

福島県内の臨床研修医
福島県の各種修学資金利用者と義務年限中の医師
福島県内で地域医療に従事している医師
その他地域医療に関心のある医学生

プログラム[予定]

第1部 症例発表会

14:30 閉会
14:35 臨床研修医等の症例発表
16:15 休憩
16:30 講演 [福島県医師会]
17:10 閉会



昨年度の様子



第2部 情報交換会 [参加費無料]

17:30 閉会
17:35 症例発表会表彰
* グランプリ 1名
* 準グランプリ 1名
* 3位 1名
17:45 懇談
19:30 閉会

※参加申込みは必要事項を記入のうえ、FAXまたはE-mailにて、**8月31日(金)**までをお願いします。

主催:福島県臨床研修病院ネットワーク/福島県立医科大学医療人育成・支援センター
共催:一般社団法人 福島県医師会

福島県立医科大学 医療人育成・支援センター (CMECD)

〒960-1295 福島県福島市光が丘1 Tel : 024-547-1712 / Fax : 024-547-1715
e-mail : cme.cd@fmu.ac.jp / HP : <http://www.fmu.ac.jp/home/cme.cd/index.html>

平成30年度福島県地域医療症例検討会 申込書

日 時：2018年10月27日(土) 14:30～19:30(受付14:00～)

参加申込先

FAX

024-547-1715

下部のお申し込み票に必要事項をご記入の上、上記FAX番号まで送信してください。

E-mail

cme.cd@fmu.ac.jp

下部お申し込み票に記載されている必要事項をメールにて上記アドレスまたはこちらから送信してください。



お申し込み票 (FAXもしくはE-mailで 8月31日(金)までにお申し込みください)

所属病院名

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

■症例検討会の発表にエントリー する ・ しない ※どちらかに○をつけてください。

発表症例名	臨床研修医または医師名	
症例発表者 ※グループでの 応募も可。	【代表者名】	年次

アクセス



〈住所〉〒961-0005 福島県白河市豊地上弥次郎2番地1

【お車でお越しの場合】

- ・白河ICから約10分
- ・白河中央スマートIC (ETC専用) から約1分
- ・矢吹ICから約15分

【電車をご利用の場合】

- ・JR白河駅よりタクシーで約5分
- ・JR新白河駅よりタクシーで約10分