

# 第2回 東京女子医科大学腎代替療法セミナー (Web開催)

日時

2024年2月28日(水) 19:00～20:30

URL

[https://zoom.us/webinar/register/WN\\_bnhRpmsfTcOH60eoTfHr4g](https://zoom.us/webinar/register/WN_bnhRpmsfTcOH60eoTfHr4g)



## Opening Remarks

東京女子医科大学 腎臓内科学講座 教授・基幹分野長 星野純一

### 第1部

司会 東京女子医科大学 腎臓内科学講座 教授・基幹分野長 星野純一

#### 講演1

末期腎不全患者の現状と、腎代替療法専門指導士制度  
東京女子医科大学 血液浄化療法科 准教授 花房規男

#### 講演2

腎代替療法選択外来における公認心理師のかかわり  
東京女子医科大学 神経精神科公認心理師 高野公輔

### 第2部

司会 東京女子医科大学 血液浄化療法科 准教授 花房規男

#### 講演3

腎移植を受けるための準備  
東京女子医科大学 移植支援室看護師主任 岡部 祥

#### 講演4

腎移植の概要～最近の女子医大研究～  
東京女子医科大学 移植管理科 講師 海上耕平

## Closing Remarks

東京女子医科大学 血液浄化療法科 准教授 花房規男

### ※注意事項

本研修会は、導入期加算3の算定施設が実施する腎代替療法に係る研修に該当します。  
導入期加算1, 2の施設認定および腎代替療法専門指導士更新のための参加証発行には以下の①ならびに②が必須です。  
①・②のいずれも満たされた方へは後日参加証をお送りするとともに、当日の質疑応答等の議事録を参加者に配布します。  
①全時間(90分間)のご視聴をお願いします。Zoomウェビナーへの接続履歴から参加時間を計算します。  
②視聴後にアンケートにご回答いただきます。アンケートの回答をもって参加確認とします。  
連絡先確認のため、ウェビナー事前登録時に、お名前、ご所属、メールアドレスのご登録をお願いします。  
いただいた個人情報は、参加証の発行・郵送のみに利用します。また、個人情報に関して、参加証認証のため日本腎代替療法医療専門職推進協会に提出することを予めご了承ください。

主催：東京女子医科大学病院/協和キリン株式会社

後援：一般社団法人 日本腎代替療法医療専門職推進協会

# 参加申し込み方法

手順① 参加登録URLまたは、二次元バーコードからアクセスします

※事前登録用URL 二次元コード

参加登録URL↓

[https://zoom.us/webinar/register/WN\\_bnhRpmsfTcOH60eoTfHr4g](https://zoom.us/webinar/register/WN_bnhRpmsfTcOH60eoTfHr4g)



手順② ご施設名、ご氏名、メールアドレスを入力し、送信ボタンをクリックします

以下、4項目をご入力下さい

1. ご芳名
  2. メールアドレス
  3. ご施設名
  4. 職種
  5. 都道府県
- ※全て入力必須です

入力完了後、  
【登録】ボタンを  
クリック下さい

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 名*  | 姓*                              |
| <input type="text" value="協和"/>                         | <input type="text" value="太郎"/> |
| メールアドレス*  |                                 |
| <input type="text" value="例kyowakirin@kyowakirin.com"/> |                                 |
| ご施設名*   |                                 |
| <input type="text"/>                                    |                                 |
| ご職種*  |                                 |
| <input type="radio"/> 医師                                |                                 |
| <input type="radio"/> 看護師                               |                                 |
| <input type="radio"/> 臨床工学技士                            |                                 |
| <input type="radio"/> 薬剤師                               |                                 |
| <input type="radio"/> その他                               |                                 |
| 都道府県（所属ご施設）*  |                                 |
| <input type="text"/>                                    |                                 |

以上で登録完了です  
ご登録後、ご視聴URLを登録メールアドレスにご送付案内致します  
参加登録にてご不明な点ございましたら、以下問い合わせ先、  
までご連絡頂けますと幸いです

<問い合わせ先>

協和キリン株式会社 新宿第1営業所 高谷 浩希

[hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com](mailto:hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com) Tel:03-6911-2870

※当講演会で取得したご所属・ご氏名は、医薬品および医学・薬学に関する情報提供並びに参加者に関するご確認のために利用させていただきます。あらかじめご了承ください。なお、当該情報は、東京女子医科大学病院・日本腎代替療法医療専門職推進協会・協和キリン株式会社にも情報開示させていただきます。