



福岡医発第117号(地)
平成21年 4月10日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公印省略)

『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』の開催について

標記説明会につきましては、平成21年4月7日付け福岡医発第76号(地)にてサテライト研修の実施についてお伺いしておりましたが、下記のとおり開催することとなりましたのでご連絡いたします。

なお、

- 1) 治療医療機関に対しては、別紙のとおり本会より直接通知しております。
- 2) 出席に際しては、県医師会館で受講の場合には、別紙1にて本会へ、サテライト研修を実施される医師会で受講の場合には、別紙2にて各郡市医師会へ直接FAXにてお申込いただきます。
- 3) 本説明会は、本事業に登録された医療機関に対し、年度1回の出席が義務付けられる講習会・説明会の一環として開催されます。
- 4) サテライト研修を実施される医師会へは、事前に資料と受講証をお送りいたします。

記

1. 『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』

- 1) と き：平成21年4月27日(月) 19:00
- 2) 対象者：肝炎治療に携わる医療従事者等(医師・看護師・事務員等)
- 3) 内 容：①「肝炎治療特別促進事業における運用変更等」
②「IFN治療における72週投与」

2. 本会館の受講定員は350名です。定員に限りがありますので、1医療機関につき2名までの出席とさせていただきます。

3. サテライト研修を実施する郡市医師会は次のとおりです。下記医師会の会員医療機関につきましては、極力地元医師会にて受講いただきますようお願いいたします。

【サテライト研修実施郡市医師会】()内はFAX番号

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| ・豊前築上医師会 (0979-84-0616) | ・筑紫医師会 (092-929-4308) |
| ・糸島医師会 (092-324-4491) | ・飯塚医師会 (0948-28-9107) |
| ・久留米医師会 (0942-31-1156) | ・小郡三井医師会 (0942-73-1559) |
| ・朝倉医師会 (0946-26-1023) | ・柳川山門医師会 (0944-72-4204) |
| ・浮羽医師会 (0943-75-3490) | |

小郡三井医師会より

地域保健担当理事 名取一幸
地域保健副担当・感染症対策担当理事 毛利康茂
会長 丸山 泉

上記説明会出席の方は、別紙により福岡県医師会出席の場合は福岡県医師会へ、サテライト研修の小郡三井医師会出席の場合は小郡三井医師会事務局へ4月17日(金)までにお申し込み下さい。

肝炎治療医療機関長 殿

福岡県医師会
会長 横倉 義武
(公印省略)

『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』の開催について

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、貴医療機関にご協力をいただいております肝炎治療特別促進事業につきまして、平成21年4月1日付けで「実施要綱」及び「実施要領」の一部改正が行われたことに伴い、福岡県保健医療介護部健康増進課の主催により、主に医療従事者（医師・看護師・事務員等）を対象とした標記説明会が、下記のとおり開催されますのでご案内申し上げます。

本説明会は、本会館大ホールを使用して開催されますが、会員各位の利便性を考慮し、一部の郡市医師会においてサテライト配信システムを活用したサテライト研修を実施いたします。

つきましては、ご出席の場合には、4月17日（金）までに別紙1（県医師会館受講用）あるいは別紙2（地元医師会受講用）を下記の要領にてご回報下さいますようお願い申し上げます。

なお、本説明会は、本事業に登録された医療機関に対し、年度1回の出席が義務付けられる講習会・説明会の一環として開催されますことを申し添えます。

記

1. 『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』

- 1) と き：平成21年4月27日（月） 19：00
- 2) 対象者：肝炎治療に携わる医療従事者等（医師・看護師・事務員等）
- 3) 内 容：①「肝炎治療特別促進事業における運用変更等」
②「IFN 治療における 72 週投与」

2. 本会館の受講定員は350名です。定員に限りがありますので、1 医療機関につき 2 名までの出席とさせていただきます。本会館にて受講の場合は、別紙 1 を本会地域医療課宛に F A X にてお送り下さい。

3. サテライト研修を実施する郡市医師会は次のとおりです。下記医師会の会員医療機関につきましては、極力地元医師会にて受講いただきますようお願いいたします。地元医師会にて受講の場合には、別紙 2 を地元医師会宛に F A X にてお送り下さい。

【サテライト研修実施郡市医師会】（ ）内は F A X 番号

- | | |
|------------------------|------------------------|
| ・豊前築上医師会（0979-84-0616） | ・筑紫医師会（092-929-4308） |
| ・糸島医師会（092-324-4491） | ・飯塚医師会（0948-28-9107） |
| ・久留米医師会（0942-31-1156） | ・小郡三井医師会（0942-73-1559） |
| ・朝倉医師会（0946-26-1023） | ・柳川山門医師会（0944-72-4204） |
| ・浮羽医師会（0943-75-3490） | |

福岡県医師会地域医療課 行
(FAX : 092-411-6858)

別紙1 (県医師会館受講用)

『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』出席票

△と き 平成21年4月27日(月) 19:00

医療機関名 _____

出席者氏名 _____

職 種 _____

地元医師会事務局 宛

別紙 2 (地元医師会館受講用)

小郡三井医師会宛 (FAX73 - 1559)

『肝炎治療特別促進事業等に関する説明会』出席票

△と き 平成 2 1 年 4 月 2 7 日 (月) 1 9 : 0 0

医療機関名 _____

出席者氏名 _____

職 種 _____