

第23回手稲糖尿病カンファレンス

日時：2017年10月19日(木) 18:50~20:30

場所：手稲溪仁会病院 溪仁会ビル2階「会議室201・202」

住所：札幌市手稲区前田1条12丁目1-40

謹啓

時下、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、第23回手稲糖尿病カンファレンスを、下記の内容にて開催させて頂くことになりました。ご多忙中とは存じますが、ご出席賜りますよう、何卒、宜しくお願い申し上げます。

謹白

〔製品紹介〕(18:50~19:00) プラルエント皮下注のご紹介

サノフィ株式会社

【座長】 社会医療法人延山会 西成病院

糖尿病センター 副センター長 吉田 昌弘 先生

〔一般講演〕(19:00~19:30)

『 フットケアのできること 』

【演者】 社会医療法人延山会 西成病院

外来看護師 津寫 実佳子 先生

〔特別講演〕(19:00~20:30)

『 糖尿病に合併する脂質異常症のマネジメント 』

【演者】 金沢大学 脳・肝インターフェースメディシン研究センター

准教授 太田 嗣人 先生

当研修会は「日本糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会」として、
〈第2群〉(糖尿病療養指導研修単位) 0.5単位を取得予定(認定番号:○-○)

本講演会は北海道医師会の承認を得て、北海道医師会認定生涯教育講座(1.5単位)として 開催予定。
カリキュラムコード：10 (チーム医療) 76 (糖尿病) 82 (生活習慣)
生涯教育制度の取得単位登録には、氏名以外に「医籍登録番号」が必要です。受付時に忘れずにご記入願います。
※ご記入いただきました情報は、本講演会実施報告書の作成以外には使用いたしません。

本講演会は、日本糖尿病協会療養指導医取得の為の講習会として開催予定。

※参加費として500円いただきます

※当日は軽食をご用意いたします

※参加申込表を事前にFAXでお送り下さい

共催：手稲糖尿病カンファレンス、サノフィ株式会社

後援：北海道医師会、札幌市医師会、手稲溪仁会病院、株式会社モロオ

アクセスマップ Access Map



□ サノフィ株式会社 大石 宛

第23回手稲糖尿病カンファレンス 参加申込表 FAX:011-231-2218

ご施設名: _____:

No.	氏名	職種(○で囲んで下さい)
1		医 師・薬剤師・看護師・栄養士・検査技師・他()
2		医 師・薬剤師・看護師・栄養士・検査技師・他()
3		医 師・薬剤師・看護師・栄養士・検査技師・他()
4		医 師・薬剤師・看護師・栄養士・検査技師・他()
5		医 師・薬剤師・看護師・栄養士・検査技師・他()

□会場準備の都合上、10月13日(金)までにFAXにてお申し込み下さい。