2023年度 大阪透析医会講演会

日時: 2024年1月27日(土) 17:30-20:00

会場: ホテルグランヴィア大阪20階 名庭

現地

70名様程度ご着席いただけるようお席をご用意しております

別途ご案内の通り、事前お申込みをお願いします

Web

「ZOOMウェビナー」にてWeb配信を同時に行います

事前登録・ご視聴方法につきましては別途ご案内をご参照ください

17:30- 学術情報提供「静注透析そう痒症改善剤」 キッセイ薬品工業株式会社 17:40-

開会挨拶 山川 智之 先生 (大阪透析医会 会長)

17:50- 特別講演 I

座長:仲野孝先生(真正会小阪イナバ診療所院長)

透析そう痒症の現状と新たな医療戦略

~コルスバへの期待~

高橋 直子 先生(あかね会 大町土谷クリニック 院長)

18:50- 特別講演Ⅱ

座長: 岡村 幹夫 先生(弘道会 なにわ生野病院 副院長)

Diabetes and Dialysis スティグマとアドボカシー

田中 永昭 先生(枚方公済病院 内分泌代謝内科 部長)

19:50-

閉会挨拶: 東 勇志 先生(大阪透析医会 副会長)

この講演会は大阪府医師会生涯教育研修に認定されております。当日、医師会生涯研修チケットをご持参ください。

※当日は会場にて弁当をご用意させていただきます

本講演会にて発表されます弊社医薬品に関して、効能又は効果、用法及び用量、警告及び禁忌を含む注意事項等情報等は製品の電子添文をご参照ください。

共催 大阪透析医会・キッセイ薬品工業株式会社

大阪透析医会講演会 WEB視聴方法

本セミナーはWeb会議システム「Zoom Webinar」で配信されますので、Zoomアプリのインストールが必要となります。 また、参加にはインターネットを使用できるPCまたはスマートフォンをご用意ください。

1 事前登録サイトへのアクセス

Webブラウザを起動しアドレスバーに**URL**を入力してください。 右記の**二次元コードからアクセスが可能です。**

※事前登録サイトのURL: https://kissei-co-jp.zoom.us/j/89338505553



2 事前登録の方法

① ご氏名、メールアドレス、ご所属施設名を記入してください。

Webサイト画面



② 登録完了です。登録完了メールが届きます。

Webサイト画面

ID: 893 3850 5553

パスワード: 240127

ウェビナ	一登録が完了しました
	「○○講演会」
時間	2024年○月○日 ○○: ○○PM 大阪、札幌、東京
ウェビナ	—ID OOO ××××△△△△
PC, M	ac、iPad、iPhone、Androidデバイスから参加できます
登録は	いつでもキャンセルできます。
メー	JL
O (A	

○○様。
「○○様。会」のご智健身がだらございました。
「○○様。会」のご智健身がだらございました。
ご質問はこちらにご題格ださい:○○○○個pharm.kissei.co.jp
日野: 2024年○月○日 ○○○○○門外 大阪、北県、東京
PC、Mac、iPad、iPhone、Android5プパイスから参加できます:
ここをプルフルでも加
は、このリンのは他の人と共有できません。あなた専用です。
/パコード:○○××△△

3 当日のご視聴方法

① 登録完了メールの「ここをクリックして参加」をクリックしてください。

メール

①ご氏名

②メールアドレス

登録ボタンを押す

③医療機関名 都道府県(所在地)

PC、Mac、iPad、iPhone、Androidデバイスから参加できます:

ここをクリックして参加

注:このリンクは他の人と共有できません。あなた専用です。 パスコード: $\bigcirc\bigcirc\times\times\triangle\triangle$

② Zoomが自動で起動し、下記の画面が表示されますので 開始時刻までお待ちください。

> ウェブセミナーは2024/○/○のためにスケジュール されています。

> > 開始時刻 ():() PM

○○講演会

Zoomインストール手順/視聴推奨環境

PC: https://zoom.us/download#client 4meeting より「ミーティング用Zoomクライアント」のインストールを行ってください。

スマートフォン・タブレット:「App Store」または「Playストア」より「ZOOM Cloud Meetings」をダウンロードしてください。

■ Windows OS: Windows 10, Windows 8/8.1 ■ iPad/iPhone OS: iPadOS 13以降、iOS8.0以降

■ Mac OS: macOS X, macOS 10.9以降 ■ Android OS: Android 5.0x以降

■ ブラウザ : Google Chrome, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Safari

ブラウザ設定: JavaScriptおよびcookieの許可

※ インターネット回線は、できるだけ有線LANで接続をお願いいたします。また、視聴環境を満たしていても端末・回線状況によっては正常に視聴できない場合がございます。

当日の視聴に関して、トラブルやご不明な点などがございましたら、弊社担当者までご連絡ください。平日9:00~17:40(土・日・祝日を除く) ※本番当日はウェブセミナー終了までサポートします。

【個人情報の利用目的】

お名前、所属、連絡先など取得した個人情報は、個人情報保護法及び当社社内規定に従い適正に管理します。また、取得した個人情報は、本講演会の運営、医療・医薬品情報の提供、講演会等の案内の目的その他の当社が公表している利用目的以外には使用せず、法令で定められた場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

個人情報保護に関する取り組み: https://www.kissei.co.jp/policy/

責任者:キッセイ薬品工業株式会社 関西支店 学術担当マネジャー 伊東 満 TEL:06-6734-6380

会場での聴講を希望される場合

本講演会は、感染症に十分配慮のうえ、開催を予定しています。そのため、会場での聴講人数を制限させて頂きます。会場での聴講を希望される場合は、下記を参照頂き事前登録をお願い致します。定員に達した際には別途連絡させて頂きます。

下記のいずれかの方法でご登録をお願いします

- ▶ URL または 二次元バーコードからの事前登録
- ▶ 弊社担当MRへの直接ご連絡

URL: https://forms.office.com/r/G1yABVfhhf

二次元バーコード



ご質問事項をご入力いただき 送信をお願いします 申し込みフォーム画面

1. お名前 (必須) *
回答を入力してください
2. ご施設名(必須) *
回答を入力してください
3. ご職種(必須) *
○ 医師
○ 薬剤師
○ 看護師
○ その他
, 文层层框点 (以从本部本义的本文目点)
4. 所属医師会 (単位申請を希望する場合)
回答を入力してください
5. 生涯研修チケット番号(単位申請を希望する場合)
回答を入力してください
6. ご連絡先(メールアドレス・電話番号等) (必須):開催状況に変更が生じた際のご連絡に使用させていた
tëst i *
回答を入力してください
送信

【お願い】

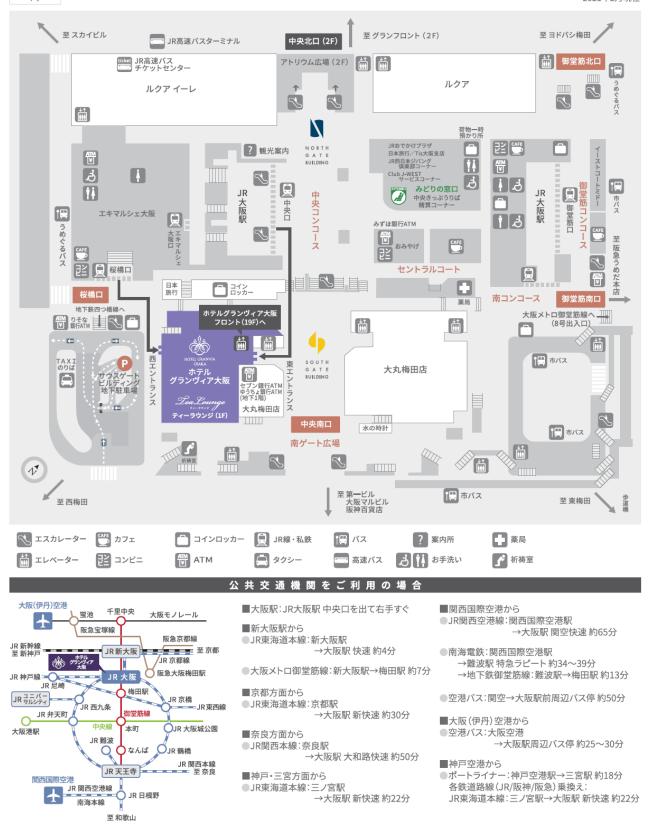
- 1施設2名様程度までのお申込みにて対応をお願い申し上げます。
- 会場での聴講は、70名様程度までのご案内とさせて頂きたく存じます。
- ご不明点がありましたら、キッセイ薬品工業(株)担当MRにお申し付けください。

【個人情報の利用目的】

お名前、所属、連絡先など取得した個人情報は、個人情報保護法及び当社社内規定に従い適正に管理します。また、取得した個人情報は、本講演会の運営、医療・医薬品情報の提供、講演会等の案内の目的その他の当社が公表している利用目的以外には使用せず、法令で定められた場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

個人情報保護に関する取り組み: https://www.kissei.co.jp/policy/

責任者:キッセイ薬品工業株式会社 関西支店 学術担当マネジャー 伊東 満 TEL:06-6734-6380



お問い合わせはお電話にて承ります

電話: 06-6344-1235 (代表)



〒530-0001 大阪市北区梅田 3 丁目 1 番 1 号 E-mail: granvia@hgo.co.jp https://www.granvia-osaka.jp/