

第4回松山「足を学ぶ会」

謹啓

先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の要領にて糖尿病フットケア 足を学ぶ会を開催させて頂く事になりました。
ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りたくお願い申し上げます。

謹白

日時：平成30年9月6日（木）19:00～20:35

会場：松山市総合コミュニティセンター

3階 大会議室

松山市湊町七丁目5番地 TEL:089-921-8222

<製品紹介> 19:00～19:10

選択的SGLT2阻害薬 ルセフィ錠 大正富山医薬品株式会社

<開会の挨拶> 19:10～19:15

済生会松山病院 内科部長 梅岡 二美 先生

座長：済生会松山病院 看護師 徳野 みどり 先生

<一般演題> 19:15～19:30

『済生会松山病院におけるフットケア体制

～ スタッフが大切にしているもの～』

済生会松山病院 看護師 兵頭 千恵 先生

<特別講演> 19:30～20:30

『**糖尿病患者に忍び寄る7つの足の老化**』

医療法人社団青泉会 下北沢病院 院長

菊池 守 先生

<閉会の挨拶> 20:30～20:35

済生会松山病院 院長 宮岡 弘明 先生

*参加費として500円申し受けます

*本会は、愛媛県糖尿病療養指導士認定（ECDE）1.0単位取得できます

*本会は、「糖尿病合併症管理料」算定の研修には認められておりません

*軽食をご用意しております

共催：松山「足を学ぶ会」 /  大正富山医薬品

第4回松山「足を学ぶ会」 事前参加申し込み

申し込み先 : 大正富山医薬品(株) 担当 : 深田
FAX : 089-913-1106
E-mail : k-fukata@taisho.co.jp



こちらのQRコードからの申し込みも可能です
メールが立ち上がりますので必要事項を
ご記入の上、送信ください

代表者様ご連絡先

ご施設名 : _____

ご芳名 : _____

(ご連絡先)

TEL : _____

E-mail : _____

(参加予定者数)

医師 _____ 名

看護師 _____ 名 その他 _____ 名

※ 当日の軽食の数を確認させていただきますので
お手数おかけしますが、FAXもしくはメールにて
9月2日(日)までに事前申し込みをお願い致します。