

# 東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック災害時透析医療講演会

**日時** 2023年**2月2日**（木）19:00～20:10

**開催形式** ハイブリッド開催（現地会場＋Web ZOOM配信）

**会場** 野村コンファレンスプラザ新宿 コンファレンスB  
住所：新宿区西新宿1丁目26番2号新宿野村ビル2階

※事前登録用URL 2次元コード

**参加登録URL** ※参加登録方法につきましては裏面をご参照ください

[https://zoom.us/webinar/register/  
WN\\_KvMuxaLRQbmwd9hGCS3AGQ](https://zoom.us/webinar/register/WN_KvMuxaLRQbmwd9hGCS3AGQ)



**開会の辞** **野田 裕美 先生** 新渡戸記念中野総合病院 腎臓内科部長  
東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック 副ブロック長

**【講演1】 19:05-19:25**

**座長** **青木 尚子 先生** 河北透析クリニック 院長  
東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック 副ブロック長

**演者** **若井 幸子 先生** 東京都立大久保病院 副院長  
東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック ブロック長

『コロナ禍のトリアージとアドバンス・ケア・プランニング（ACP）の重要性』

**【講演2】 19:25-20:05**

**座長** **菊地 勘 先生** 医療法人社団豊済会 理事長 下落合クリニック 院長  
東京都区部災害時透析医療ネットワーク 代表世話人

**演者** **島倉 晋弥 先生** 東京都 福祉保健局 医療政策部 地域医療担当課長

『東京都のアドバンス・ケア・プランニング（ACP）事業推進の施策』

**閉会の辞** **高野 秀樹 先生** 国立国際医療研究センター病院 腎臓内科部長  
東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック 副ブロック長

# 事前登録方法

案内状のアドレス、もしくは2次元コードから事前登録をお願い致します。

## 参加登録URL

[https://zoom.us/webinar/register/WN\\_KvMuxaLRQbmwd9hGCS3AGQ](https://zoom.us/webinar/register/WN_KvMuxaLRQbmwd9hGCS3AGQ)



事前に参加登録をお願い致します。(現地参加・Web参加どちらにおきましても登録をお願い致します)  
申込リンクにアクセスできない等、問題ございましたら、  
下記問い合わせ先、または別紙にてFAXからのお申込みをお願い申し上げます。

- 事前登録されたメールアドレス宛に、当日参加用URLが届きます。
  - 当日参加用URLをクリックすると視聴ページへアクセスできます。
  - 事前に『Zoom』アプリのインストールを行ってください。
  - 事前登録されたメールアドレス宛に届く、当日参加用URLにより視聴ページへアクセスできます。
- ※サインイン・サインアップは必須ではありません。

## 登録画面よりご氏名、メールアドレス等ご入力ください

トピック 東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック災害時透析医療講演会

必須情報

名 \* 姓 \*

メールアドレス \* メールアドレスを再入力 \*

ご施設名 \*

KYOWA KIRIN

### ご職種 \*

- 医師
- 看護師
- 臨床工学技士
- 薬剤師
- その他

### 参加希望形式 \*

- 会場参加 (野村コンファレンスプラザ)
- WEB視聴

記入後にクリックをお願い致します

登録

## 【野村コンファレンスプラザ新宿 地図】

### 所在地

新宿区西新宿1丁目26番2号新宿野村ビル2階

### 交通

JR線・京王線・小田急線「新宿」駅西口 徒歩7分  
東京メトロ丸ノ内線「西新宿」駅2番出口 徒歩4分  
都営地下鉄大江戸線「都庁前」駅B2出口 徒歩3分



・当講演会で取得したご所属・ご氏名・メールアドレスは、弊社による医薬品および医学・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くことがございます。また、当該情報は弊社から共催の東京都区部災害時透析医療ネットワークに開示させて頂く場合がございます。あらかじめご了承ください。

・視聴用アドレスの転送・講演会の録画等はお控えください。

<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

e-mail : [hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com](mailto:hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com)

TEL : 03-6911-2870

FAXによるお申込みは1/27（金）までに送信をお願い致します。

## 東京都区部災害時透析医療ネットワーク 区西部ブロック災害時透析医療講演会 参加申込書

- 必須) 御施設 [ ]
- 必須) 御芳名 [ ]
- 必須) 御職種 [ ]
- 必須) e-mail [ ]
- 必須) 参加場所 【 WEB 】 【 会 場 】\*どちらかに丸をつけてください。

FAX: **03-5323-3022**

協和キリン(株) 東京支店 新宿第1営業所 高谷 浩希

※メールでのお申込みは

[hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com](mailto:hiroki.takatani.xd@kyowakirin.com)

までご連絡をお願い致します

ご記入頂きました個人情報は、本講演会のご出席者の確認に関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。適切な安全管理措置にて保管し使用目的達成後には速やかに廃棄いたします。