

高島市の心不全地域連携を考える会

日時 2024年12月12日（木） 18:30～20:00

会場 高島市観光物産プラザ 2F 「多目的ホール」
〒520-1501 滋賀県高島市新旭町旭1-10-1 TEL 0740-25-5500

形式 会場参加のみ

座長：ながおか医院 院長 長岡 伊織 先生

講演Ⅰ 18:30～18:45

『地域ケア会議を通して心不全を考える』

演者：高島市役所健康福祉部高齢者支援局 高齢者支援課
保健師 上原 絵里奈 先生

講演Ⅱ 18:45～19:00

『当院における心不全対策～心不全手帳の普及に向けた取り組み～』

演者：高島市民病院 5東病棟 看護師 饗庭 友里子 先生
高島市民病院 5東病棟 看護師 北野 真由 先生

特別講演 19:00～19:40

座長：高島市民病院 循環器内科 科長 谷口 晋 先生

『心不全診療の動向と多職種連携の取り組み』

演者：高島市民病院 循環器内科 部長 山路 正之 先生

総合討論 19:40～20:00

『心不全地域連携を考える』

司会： ながおか医院 院長 長岡 伊織 先生

ディスカッション： 高島市民病院 循環器内科 科長 谷口 晋 先生

高島市民病院 循環器内科 部長 山路 正之 先生

高島市民病院 5東病棟 看護師 饗庭 友里子 先生

高島市民病院 5東病棟 看護師 北野 真由 先生

高島市役所健康福祉部高齢者支援局 高齢者支援課 保健師 上原 絵里奈 先生

日本医師会生涯教育制度単位申請中

【問い合わせ先・管理者】大塚製薬(株)大津出張所 〒520-2152滋賀県大津市月輪2-19-5 TEL:077-545-3161

共催：高島市医師会・大塚製薬株式会社

高島市の心不全地域連携を考える会 参加申し込み

[申し込み期限：12/6（金）中]

下記のいずれかよりお申し込みをお願い申し上げます。

①申し込みフォーム ②E-mail ③FAX

①申し込みフォーム



パソコンからはこちらをご入力ください↓

<https://forms.office.com/r/TdZTmbH3qj>

②E-mail

kuritada@otsuka.jp

「ご施設名」「ご芳名」「メールアドレス」を
ご記載賜りますようお願い申し上げます。

大塚製薬（株） 栗田大輔 宛

③FAX

■ご記入欄■

ご施設名	
ご芳名	
メールアドレス	

FAX：077-543-1532

■運営連絡先■

氏名：栗田 大輔 大塚製薬株式会社

E-mail：kuritada@otsuka.jp

MOBILE：080-2007-3690

【個人情報について】

個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理致します。

事前の許諾なく、大塚製薬株式会社の業務委託先を除く第三者に提供することはありません。

当日は、ご参加いただいた確認の為、WEB入室時に施設名、氏名のご入力をお願い申し上げます。

ご登録頂きましたe-メールアドレスその他の個人情報は以下の目的に使用いたします。

1. 弊社会員制ウェブサイトログイン時の会員認証及び画面表示設定
2. 弊社からのe-メールマガジンおよび、MRからのe-mailによる連絡

なお、ウェブサイトの改善やMRからの情報提供の参考としてアクセスログ情報を活用させていただくことがあります。