

平成25年1月

各 位

厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業
「HIV感染症の医療体制の整備に関する研究」班 研究分担者
仙台医療センター感染症内科医長 伊藤 俊広

平成24年度東北エイズ/HIV臨床カンファレンスご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

標記カンファレンスにつきまして、日程が決まりましたのでご案内いたします。

この会は、HIV医療の連携・情報交換を目的としており、今年度で13回目となります。

HIV最新情報を知る機会となるかと思っておりますので、ぜひ参加をくださいますよう、ご案内申し上げます。なお、一般演題につきましては1月28日(月)までご返答いただきたく存じます。ご参加とあわせ一般演題発表も、ご検討いただければ幸いです。

「日本病院薬剤師会の認定講習会」1.75単位を申請予定です。

薬剤師の先生方のご参加もお待ちしております。今後ともよろしくお願い致します。

敬具

記

日 時：平成25年2月16日(土) 13時～16時30分

* 12時より昼食をこちらで用意しております。

場 所：国立病院機構 仙台医療センター 三階会議室

特別講演：①「Aging/HAND/NewDrug等含めた長期治療マネジメント(仮)」

国立病院機構大阪医療センター 臨床研究センター

エイズ先端医療研究部長 白阪 琢磨 先生

②「抗HIV薬の簡易懸濁や日和見感染症治療薬の使い方(仮)」

国立病院機構大阪医療センター薬剤師

矢倉 裕輝先生

参加申し込み：別紙にてご連絡ください

対 象 者：医療従事者 医師、看護師、保健師、薬剤師、保健師、行政担当者等

備 考：参加者には旅費支給いたします～仙台市以外からの方が対象です～

*以下の書類提出で厚生労働科学研究費補助金規定による旅費・日当を支給します。

==旅費支給には①②の提出書類が必要です==

①旅行・出張命令簿・出張依頼書(写)の何れか一つ

→決裁済みまたは担当者等捺印のあるもの

②JR利用で特急区間が100km以上の場合(主に新幹線利用の場合)

領収書(氏名および区間の記載必須)または使用済み切符(駅員に申し出てお持ち帰って下さい) または 切符のコピー

*旅費等は立て替えをお願いいたします(会終了後振込入金いたします)

<問い合わせ先>仙台医療センター
〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野 2-8-8
電 話：022-293-1111 ファックス：022-291-8114
事務局：鈴木智子 hivinfo@snh.go.jp

仙台医療センター（ファクス：022-291-8114）庶務 鈴木智子行き

施設名 _____

ご氏名 _____

FAX _____

～東北エイズ/HIV感染症臨床カンファレンスご出欠について～

H25. 2. 16（土）13時から（昼食を12時より準備しています）

◆準備の都合もございますので2月8日（金）までご返答ください◆

Ⅰ参加 あり なし ←○をお付け下さい

①参加者名（氏名・職種・役職等身分）

②参加者名（氏名・職種・役職等身分）

③自己負担による参加者人数（昼食を準備いたします）

*演題につきましては11月28日（月）までご返答をお願いいたします。

Ⅱ演題 あり なし ←○をお付け下さい

①演題名

②演者（発表者の前に○をお付け下さい）
