

# 平成30年度第1回災害医療センター クリニカルカンファレンス

## 糖尿病治療による関節痛およびむくみ ～RS3PE症候群について～ (アールエススリーピーイー)

ご紹介いただいた症例をもとに専門医が治療経過を報告し  
解説いたします。

日時：平成30年6月12日（火） 19:00～21:00

場所：災害医療センター 4階 地域医療研修センター

講師：災害医療センター 膠原病・リウマチ内科医長 満尾 晶子

日本医師会生涯教育単位：2単位

カリキュラムコード：医療の質と安全(8), 浮腫(24), 関節痛(61), 糖尿病(76)を交付いたします。

準備のため事前に参加のご連絡をお願いいたします。

### 【申込み・お問い合わせ先】

災害医療センター 地域医療連携室

〒190-0014 東京都立川市緑町3256

[ 電話 ] 042-526-5511代表(平日日中)

[ FAX ] 042-526-5729

[ E-mail ] [renkei@tdmc.hosp.go.jp](mailto:renkei@tdmc.hosp.go.jp)

電話、FAX、メールにてお申し込みください。

【申込締切】平成30年6月12日（火）

### 【交通案内】

JR立川駅北口より

・徒歩約15分 ・タクシー約5分

・立川バス①番もしくは②番乗場より約5分

共催：立川市医師会  
独立行政法人国立病院機構災害医療センター

# 平成30年度第1回災害医療センター クリニカルカンファレンス

## <会場・対象・参加費>

会場：国立病院機構 災害医療センター  
4階 地域医療研修センター  
※住所：立川市緑町3256  
※駐車場：無料

対象：医療従事者

参加費：無料

## <申込み先&お問合せ先>

災害医療センター 地域医療連携室  
〒190-0014 立川市緑町3256  
TEL 042-526-5511 (代) 平日日中  
FAX 042-526-5729  
E-MAIL renkei@tdmc.hosp.go.jp



## <申込み期限>

平成30年6月12日 (火)

## <参加申込み方法>

電話、FAX、メールにて、以下の必要事項を記載の上、下記の申込み先まで送付をお願いします。

日本医師会生涯教育単位：2単位

カリキュラムコード：医療の質と安全 (8), 浮腫 (24), 関節痛 (61), 糖尿病 (76) を交付いたします。

## ファックス申込み用紙

送信先：042-526-5729 災害医療センター地域医療連携室行き

平成30年度第1回災害医療センタークリニカルカンファレンスに申込みます。

①氏名(フリガナ)	
②住所(自宅ないし勤務先)	
③電話番号/FAX番号	
④職業・役職	
⑤所属医師会	
ご質問記入欄	

\*お申込みでいただいた個人情報は厳守いたします。