

後援：厚生労働省

～Web配信～ 2021年
次のステップをめざす
中医学研修講座

2021年4月～11月 <全5回> 開催月の第4土曜日

◇ 講師陣には臨床の第一線で活躍されている中医
・・・素朴な疑問から高度な薬の使い分けまで納得できる学習が可能です。

◇ 講義内容が臨床に即して構成
・・・・・・・・・・机上の知識ではなく生きた中医学を身につけてください。

これまでご受講いただいていた皆様はじめ、遠方にお住まいで、講座に参加が難しかった方々にも、Web配信のこの機会に是非ご受講いただけますと幸いです。

受講方法他詳細は、当会ホームページでご確認ください。

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。皆様のご参加をお待ちしております。

開催日程・講座内容

<<テキストの配付はございません。>> 講義時間：18時～20時30分（途中5分～10分程度休憩あり）

開催日	研修科目	担当講師
4月24日(土)	COVID-19に対する中医学的な知見	長瀬 眞彦 先生 (吉祥寺中医クリニック 院長)
5月22日(土)	日本の中医学の受容と現状	平馬 直樹 先生 (平馬医院 院長)
7月24日(土)	厥陰病を考える	小林 瑞 先生 (新宿つるかめクリニック)
10月23日(土)	江部経方医学の臨床応用について	渡邊 善一郎 先生 (富士ニコニコクリニック 院長)
11月27日(土)	私の考える薬膳	中田 薫 先生 (中田医院 中国医学研究所)

- 講師や講義内容の変更が生じる場合があります。また、講師の体調不良の事由により開催中止の場合も、変更は確定次第ホームページでお知らせします。ご参加前のご確認をお願いいたします。
- 8割以上出席された方は、日本東方医学会が認定する認定医の認定基準点数15点が加算されます。（日本東方医学会会員のみ適用。2021年4月の認定制度改定により付与点数が変更。）
- 講義の撮影、録画、録音はご遠慮願います。

【問合せ】

(一財) 東方医療振興財団 日本東方医学会 事務局


〒104-0045 東京都中央区築地6-4-5 シティスクエア築地 404

TEL 03(6264)3015 FAX 03(6264)3016 E-mail gakkai@jptoho.or.jp (平日：10時～16時)

共催：(一財) 東方医療振興財団・クラシエ薬品株式会社

申込要領

以下概要にご了承の上、当財団ホームページから Web 申込によりお申込みください。
(決済サービス「Peatix」への登録が必要です。)

- 1. 申込方法**
 - ① (一財) 東方医療振興財団 日本東方医学会ホームページより Web 申込
(<http://www.jptoho.or.jp/>)

※ セミナーページ (左の QR コード) から講義日毎に Peatix での決済申込をお済ませください。
 - ② Eメールまたは FAX によるお申込
下の申込書にご記入、ご送付の上、受講料をお振込いただいております。
※ お申込書にはお申込される受講日を明記ください。複数回まとめてのお申込も可能です。
※ お申込は当該講座の3日前に締め切ります。3日前(水曜日)までにお振込ください。
- 2. 受講料**
(1 講座) 会員 2,000 円 非会員 3,000 円 学生会員 500 円 学生非会員 800 円
◆ 学生は学生証の提出をお願いします。(Eメールまたは FAX にて)
※ Eメール・FAX での申込者は振込手数料のご負担をお願い致します。
※ 日本東方医学会会員の方で、無料受講チケット (有効期限内のもの) をお持ちの方はメールにてお問合せください。
- 3. 対象者** 医師、薬剤師などの医療従事者を中心とした、中医学を学びたい方。
- 4. 受講方法** Zoom を利用して LIVE 開催いたします。
今まで Zoom を使ったことが無い方は、アプリのインストールを事前をお願いいたします。
- 5. その他** 動画配信講座ご受講の方は、「**利用規約**」に同意したものとします。
必ず当財団ホームページの「**利用規約**」をご確認後、受講をお願い致します。

<Eメール/FAX用>

西暦 年 月 日

2021 年 次のステップをめざす中医学研修講座 受講申込書

(一財) 東方医療振興財団 日本東方医学会 行き (FAX: 03-6264-3016)

受講日 (申し込む回に○をして下さい。複数可) 4/24・5/22・7/24・10/23・11/27	日本東方医学会の会員ですか。 会員 ・ 非会員 (どちらかに○)		
ふりがな ご氏名	-----		
E-mail	※セミナー参加に必要な ZoomURL をご送付しますのでメールアドレスは必ずご記入ください。		
勤務先		診療科名	
ご連絡先 □勤務先 □自宅 (どちらかに✓)	〒 _____ TEL: _____ FAX: _____		

【Eメールまたは FAX にてお申込の場合の受講料お支払方法】

銀行振込 みずほ銀行 虎ノ門支店 普通口座 <※振込手数料はご負担ください。>
(口座番号) 2521324 (口座名) 日本東方医学会

日本東方医学会員募集中!

入会は随時承っております。※入会初年度の特典 (セミナー受講無料体験チケットなど) あります。