

第3回 西村山郡における心不全病診連携の会

2025年11月12日（水） 19:00～20:00

会場：ホテルシンフォニー本館 2階「華宝」（寒河江駅前）

住所：山形県寒河江市元町 1 丁目 3 - 1 3

本講演会は、ハイブリッド開催となります（「ZOOM」聴講、又は、会場参加）。

当日は、各会場との双方向中継・質疑応答を予定しています
ご視聴をご希望の際は裏面のお申し込み方法をご確認ください。

総合座長

鈴木 明郎 先生

鈴木内科医院 院長

一般講演 19:00～19:15

『当院で診療した心不全症例から 連携について考える』

演者

伊藤 誠 先生

寒河江市立病院 診療部長

特別講演 19:15～20:00

『高血圧と心血管臓器障害』

演者

大瀧 陽一郎 先生

山形大学医学部 内科学第一講座 助教

※日医生涯教育認定講座認定 CC:12 地域医療（0.5単位）申請

当日はご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。
ご提供頂きました個人情報、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用致します。
個人情報は、共催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。
また、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。
本講演会への参加には事前登録が必要です。講演会への参加用URLは転送をご遠慮願います。
ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願い致します。
講演会の録画/録音はご遠慮願います。

視聴申込方法

本講演会は『ZOOM』を用い配信致します。
視聴方法は「**個人視聴**」「**会場視聴**」が選択頂けます。

下記①～③いずれかの方法で必要事項*を、ご登録下さい。

※お席、お弁当のご用意の関係上、11月9日（金）までにお申し込みください。

*必要事項 1. 御施設名 2. 御名前 3. メールアドレス 4. 視聴方法「個人視聴」「会場視聴（タクシーチケット要不要）」

①申込フォームからのお申込み



<https://x.gd/WGikG>

二次元コード



もしくは

②メールでのお申込み

メールアドレス：ishizukim@otsuka.jp

③FAXでのお申込み

FAX番号：023-643-3879

..... 御返信欄

FAX：023-643-3879

大塚製薬(株) 「第3回西村山郡における心不全連携の会」担当 石月征徳 宛

・ご希望の視聴方法に☑を入れて下さい。

☐ 個人視聴 ☐ 会場視聴（タクシーチケット：要・不要）

御施設名：

御芳名：

職種：

メールアドレス：

@

頂戴致しましたメールアドレス宛へ施設担当者よりご連絡致します。

（医薬関係者以外の方のアクセスを制限するため第三者への参加URLの転送はお控えください。）

ご提供頂きました個人情報（ご氏名、メールアドレス）は、講演会のご出席者の確認、御連絡のために使用いたします。個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。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いたします。

問い合わせ先 管理者： ☎990-2482 山形市久保田3-12-43

大塚製薬株式会社 東北支店 山形医薬1課 石月征徳 Tel. 090-7209-4234