

法 学 号 外  
平成 29 年 9 月 1 日

各 私 立 学 校 長 様

岩手県総務部法務学事課私学・情報公開課長

平成 29 年度リウマチ・アレルギー相談員養成研修会について  
このことについて、別添のとおり通知がありましたので、お知らせします。  
なお、参加を希望する場合は、受講申込書により、平成 29 年 9 月 29 日（金）までに  
一般財団法人日本アレルギー学会アレルギー相談センター宛て直接申込み願います。

【担当】私学振興担当 半田

電話 019-629-5041 FAX019-629-5049

メールアドレス: AH0007@pref.iwate.jp



健 号 外  
平成 29 年 8 月 29 日

総務部法務学事課総括課長 様

保健福祉部健康国保課総括課長

平成 29 年度リウマチ・アレルギー相談員養成研修会について

このことについて、一般社団法人日本アレルギー学会理事長から別添のとおり通知がありましたので、お知らせします。

つきましては、貴所管の関係施設及び関係者等へご周知いただきますようお願いいたします。



【担当】健康予防担当 豊間根

電話 019-629-5468

FAX 019-629-5474



平成 29 年 8 月吉日

各  
都道府県  
指定都市  
中核市  
保健所政令市  
特別区  
衛生主管部(局)長 殿

一般社団法人日本アレルギー学会  
理事長 東田 有智  
(公印省略)

### アレルギー・リウマチ相談員養成研修会の実施について

この度、一般社団法人日本アレルギー学会では、平成 29 年度厚生労働省補助事業であるアレルギー・リウマチ相談員養成研修会を開催いたします。これは、アレルギー疾患やリウマチ疾患に関して患者やその家族と接する機会が多いアレルギー専門医以外の医師、看護師、保健師、薬剤師、栄養士などを対象として、疾病に関する専門的な情報の提供を行うことを目的としております。

本年は、東京会場で講演を行い、札幌、仙台、名古屋、大阪、広島、福岡、鹿児島全国の 7 地区の会場へ同時中継をいたします。お申し込みに関しては、受講希望者からのメールまたは FAX による受付とし、受講料は無料、テキストは当日会場にて配布させていただきます。

研修会のご案内は、当学会関係施設の他、日本医師会、日本看護協会、日本薬剤師会、日本栄養士会、保健所、難病相談支援センター等に御連絡をさせていただきます。貴組織様におかれましても、一部重複いたしますが、同団体の地方組織の他、学校・幼保の養護教諭、医療ソーシャルワーカー、介護施設職員等、この研修会の情報が必要と思われる施設に御連絡をお願い申し上げます。

下記のとおり日時・会場・スケジュールを記載いたしますので、皆様におかれましては、各地域での参加を推奨して頂きたく御依頼申し上げます。

なお、当該事業は一般財団法人日本予防医学協会が実施していた事業を、平成 29 年度は一般社団法人日本アレルギー学会が実施することとしたものです。

### 記

#### 1. 開催日時・地区

開催日時：平成 29 年 10 月 21 日（土）、22 日（日） 両日とも 9:30～16:30

開催地区：東京、札幌、仙台、名古屋、大阪、広島、福岡、鹿児島

#### 2. 受講申込

申込期限：平成 29 年 9 月 29 日(金)

提出先：一般社団法人日本アレルギー学会 アレルギー相談センター

〒113-0034 東京都文京区湯島 3-23-13 メゾン KII 101

Tel/fax:03-5817-8589 Mail:soudan@jsaweb.jp

申込書（別紙）メール又は FAX にてお申し込みください。

※一般住民の方の参加は、研修会の基礎学習レベルの確保のために受付いたしません。



### 3. 研修会スケジュール概要

御参加頂く会場に関しましては、地域制限はございません。東京会場にて講演を実施し、他地区の会場は同時中継された映像による講演となります。また、会場からの質問は、講演時間内に双方向で実施いたします。講演終了後にも30分間の質問コーナーを設けて対応いたします。各会場の受付時間、会場見取り図、休憩場所等は、後日、御参加の方にお知らせいたします。

開催日時：平成29年10月21日（土）、22日（日） 両日とも9:30～16:30

### 4. 会場

#### (1)東京会場

TKP ガーデンシティ PREMIUM 秋葉原 ホール 3A  
〒101-0021 千代田区外神田1丁目7-5 フロントプレイス秋葉原  
TEL 03-4577-9245  
<http://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gcp-akihabara/>

#### (2)札幌会場

TKP ガーデンシティ札幌駅前 カンファレンスルーム 3E  
〒060-0002 札幌市中央区北2条西2丁目19番地  
TEL 011-600-2609  
<http://tkp-sapporo.net/>

#### (3)仙台会場

TKP 仙台西口ビジネスセンター カンファレンスルーム 3A  
〒980-0014 仙台市青葉区本町1丁目5-31 シエロ仙台ビル  
TEL 022-200-2615  
<https://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/bc-sendai-nishiguchi/>

#### (4)名古屋会場

TKP ガーデンシティ名古屋新幹線口 バンケットルーム 7C  
〒453-0015 名古屋市中村区椿町1-16 井門名古屋ビル  
TEL 052-990-2654  
<https://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gc-nagoya-shinkansenguchi/>

#### (5)大阪会場

TKP ガーデンシティ東梅田 カンファレンスルーム 7A  
〒530-0057 大阪市北区曾根崎2丁目11-16 梅田セントラルビル  
TEL 06-4400-5253  
<https://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gc-higashi-umeda/info/>

#### (6)広島会場

TKP ガーデンシティ広島 アクアマリン  
〒730-0037 広島市中区中町8-18 広島クリスタルプラザ  
TEL 082-909-2607  
<http://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gc-hiroshima/>

(7)福岡会場

TKP ガーデンシティ博多 阿蘇1

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前 3-4-8 サットンホテル博多シティ内 5F

TEL 092-474-5145 <https://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gc-hakata/>

(8)鹿児島会場

TKP ガーデンシティ鹿児島中央 屋久島

〒890-0053 鹿児島市中央町 26-1 南国アネックス

TEL 099-214-2525 <http://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/gc-kagoshima/>

連絡先

一般社団法人日本アレルギー学会 担当 金山

Tel: 03(5807)1701 E-mail: [kanayama@jsaweb.jp](mailto:kanayama@jsaweb.jp)

以上

平成29年度 アレルギー・リウマチ相談員養成研修会

	10月21日(土)	講師・司会	10月22日(日)	講師・司会
9:30-9:55	挨拶・事務連絡 等		挨拶・事務連絡 等	
10:00-10:50	リウマチの部 実践リウマチ講座 総論・内科学・応用	東京医科歯科大学名誉教授 宮坂信之先生	実践アレルギー講座5 皮膚科領域のアレルギー疾患	京都府立医科大学皮膚科 加藤則人先生
10:50-11:00	質疑応答		質疑応答	
11:00-11:50	アレルギーの部 実践アレルギー講座1 成人のアレルギー	国立病院機構相模原病院アレルギー・呼吸器科 福富友馬先生	実践アレルギー講座6 小児のアレルギー	国立病院機構福岡病院名誉院長 西間三馨先生
11:50-12:00	質疑応答		質疑応答	
	休憩		休憩	
13:00-13:50	実践アレルギー講座2 小児の喘息	国立病院機構三重病院院長 藤澤隆夫先生	実践アレルギー講座7 成人のアレルギー	帝京大学医学部呼吸器・アレルギー内科 山口正雄先生
13:50-14:00	質疑応答		質疑応答	
14:00-14:50	実践アレルギー講座3 食物アレルギー	国立病院機構相模原病院臨床研究センター 海老澤元宏先生	実践アレルギー講座8 耳鼻咽喉科領域のアレルギー疾患	千葉大学大学院医学研究院耳鼻咽喉科・頭頸部腫瘍学 岡本美孝先生
14:50-15:00	質疑応答		質疑応答	
15:00-16:00	実践アレルギー講座4 アトピー性皮膚炎	国立成育医療研究センター生体防御系内科部アレルギー科 大矢幸弘先生	実践アレルギー講座9 眼科領域のアレルギー性疾患	東京女子医科大学眼科 高村悦子先生
15:50-16:00	質疑応答		質疑応答	
16:00-16:30	質問コーナー  閉会の挨拶		質問コーナー  閉会の挨拶	

司会

西間三馨先生:国立病院機構福岡病院名誉院長  
齋藤博久先生:国立成育医療研究センター 副研究所長



# 平成29年度 アレルギー・リウマチ相談員養成研修会受講申込書

soudan@jsaweb.jpに添付メールにて送信、または、FAX:03-5817-8589へ

※ 御勤務先名は必ず御記入ください。

ふりがな					職種 (○で囲んで ください)	医師・保健師・看護師・養護教諭 管理栄養士・栄養士・医療ソーシャルワーカー 保育士・介護士・薬剤師・臨床検査技師 調理師・一般職・その他(		
氏名								
年齢	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上			
勤務先	所在地	〒		-		都・道・府・県		
		市・区・町・村						
	施設名称							
	所属部署 課・係等							
	電話				FAX			
	E-mail							
	業務内容							
受講希望会場 (いずれかを○で囲んでください) 東京・札幌・仙台・名古屋・大阪・広島・福岡・鹿児島								
備考 ※全日程での参加を基本とします。特別な事情がある場合は、以下に御記入ください。								
(以下のアンケートにお答えください)								
1. アレルギー・リウマチ相談員養成研修会に出席されたことはありますか？( )に○をご記入ください。 ( ) ある ( ) 今回が初めて 他の似ている内容の研修会に参加したことがありましたら、名称を御記入ください。 ( )								
2. 相談業務等、日頃の保健指導や診療の上で、苦慮されている内容、今回の研修で学びたい内容、その他御要望がございましたら、具体的に御記入ください。								
3. 御所属先の組織において独自に実施している、アレルギー・リウマチ対策事業がございましたら、御記入ください。また、過去の相談員養成研修会情報のご活用事例等がございましたら、合わせて御記入ください。								

