



交通案内

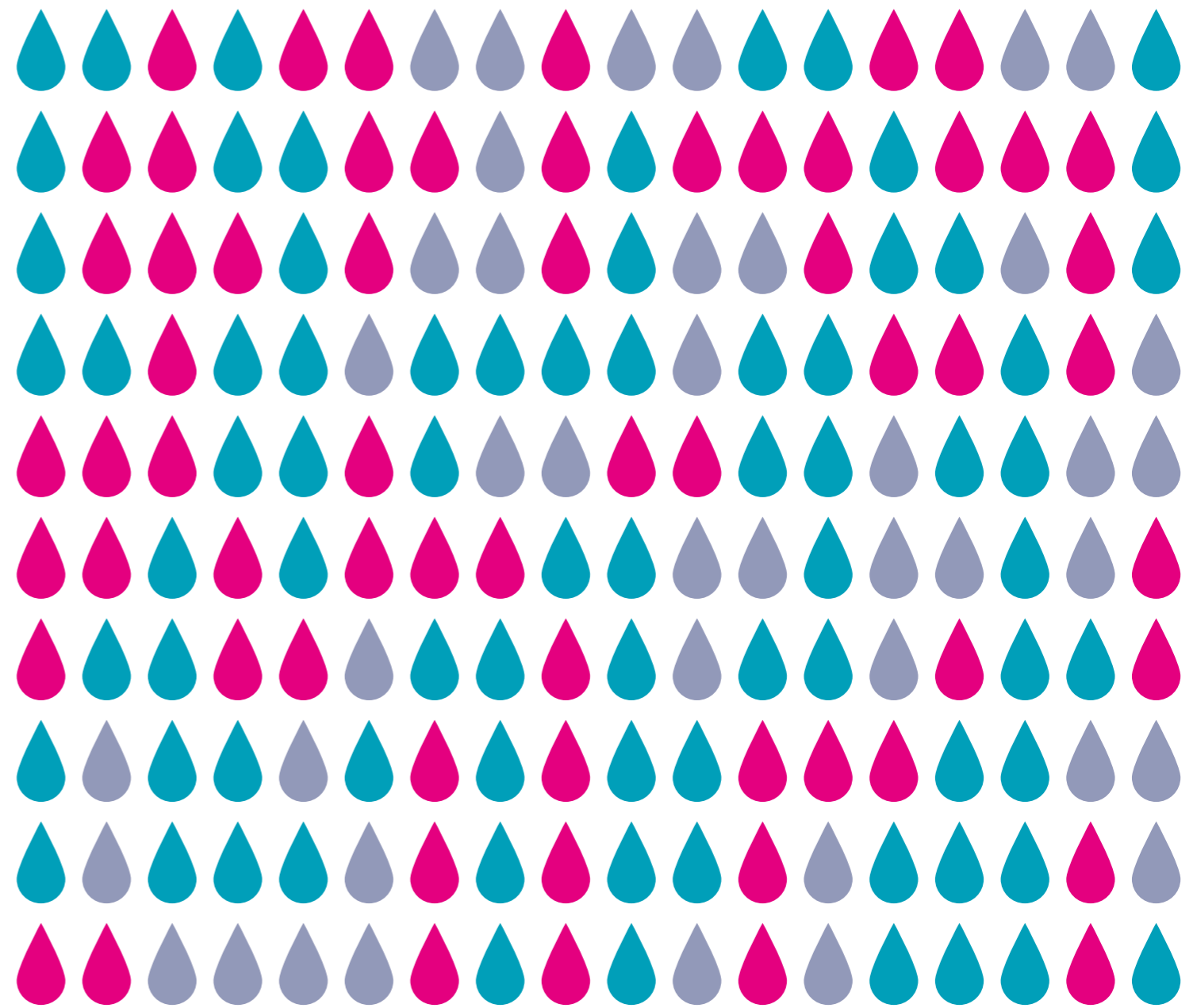
| 交通機関 | バス路線等 | 所要時間 |
|------|----------------------|-------------------|
| バス | 千歳公園～大学病院口～高松葉山温泉 | 約10分 (山交ビル角乗車) |
| | 沼の辺～山形駅～大学病院(東海大山形高) | 約15分 (山形駅乗車) |
| | 山形駅～大学病院口～蔵王温泉 | 約15分 |
| タクシー | 山形駅～大学病院 | 約7分 |

ここから切り離して郵便局にお出しく下さい。

この受領証は、郵便局で機械処理をした場合は郵便振替の払込みの証拠となるものですから大切に保存してください。

ご注意
この払込書は、機械で処理しますので、口座番号及び金額を記入する際は、枠内に丁寧に記入してください。
また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。

この払込取扱票の裏面には、何も記載しないでください。



平成29年度 山形大学医学部公開講座

最新の排尿障害治療と 排尿リハビリテーション・ケア

2017年11月12日(日)
13:00～16:00



排尿困難、尿失禁、頻尿などの排尿に係わる症状を持つ方は男女を問わず加齢と共に増加します。世界で最も早く超高齢化を迎える我が国においては極めて重要な問題であり、特に手術後や介護を要する高齢者、認知症の患者さんに対する排尿リハビリテーションや排尿ケアの重要性が今後ますます高まると予想されます。

一方、これらの排尿障害についての詳細が少しずつ明らかにされると共に、新たな治療薬、治療法の開発も進んでいます。

そこで、この公開講座では、排尿障害治療と排尿リハビリテーション・ケアに関する最新の情報を提供します。

12:30~13:00 受付

13:00~13:10 開会の辞

第1部

排尿障害～最新の診断・治療 (講演20分+質疑4分)

1 「前立腺肥大症のアップデート」

【講師】 米沢市立病院泌尿器科長 **長岡 明** 先生

2 「尿失禁のアップデート」

【講師】 山形大学医学部附属病院泌尿器科医員 **八木 真由** 先生

3 「夜間頻尿のアップデート」

【講師】 山形大学医学部腎泌尿器外科学講座教授 **土谷 順彦** 先生

第2部

排尿障害～最新のリハビリテーション・ケア (講演20分+質疑4分)

4 「リハビリテーション職が関わる高齢者排尿ケア」

【講師】 新潟医療福祉大学作業療法学科教授 **今西 里佳** 先生

5 「手術後の排尿リハビリテーション・ケアの実際」

【講師】 山形大学医学部附属病院WOC認定看護師 **冨塚佐智子** 先生

6 「急性期看護～認知症介護に活かす排尿ケアとアセスメント」

【講師】 山形大学医学部看護学科教授 **佐藤和佳子** 先生

開催日時 **平成29年 11月12日(日) 13:00～16:00**

受講対象者 **医療従事者、医学生及び一般市民**

受講料 **4,000円(テキスト代を含みます)**

場所 **山形医学交流会館(次頁地図参照)**

募集人数 **100名**

受講の手続 申込期間 **平成29年10月27日(金)まで**

申込方法 「払込取扱票」に記入の上、郵便局で手続きしてください。
通信欄に職業等、必要事項を記入してください。
先着順に受け付け後、受付証をお送りします。

問合せ先 **山形大学飯田キャンパス事務部総務課庶務担当**
〒990-9585 山形市飯田西 2-2-2
TEL / 023-628-5014 FAX / 023-628-5019

ここから切り離して郵便局にお出しいただきます。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---|---|---|--|--|--|--|--------|-----------------|---|---|----------|---|---|---|---|---|
| 02 | 払込取扱票 | | | | | | | | | | 通常払込料金 加入者負担 | | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | 金額 | | | | 金額 | | | | | |
| 0 | 2 | 2 | 6 | 0 | 7 | | | | | | 9 | 2 | 4 | 7 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 加入者名 国立大学法人山形大学 | | | | | | | | | | 料金 | | | | 特殊 取扱 | | | | | |
| * 山形大学医学部公開講座 この払込用紙は、1人1枚をご使用ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●職業 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●勤務先 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●性別 男・女 _____ ●年齢 歳 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●受講歴 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 個人情報について 提出いただいた書類の個人情報は、本公開講座の参加に関する手続きのみに使用し、第三者に開示・預託することはありません。ただし、ご承諾いただける場合は、今後の公開講座やセミナー等のご案内を本学からお送りする場合がございます。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない (いずれかをチェック願います。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * おところ (郵便番号) _____) | | | | | | | | | | 受付局日附印 | | | | | | | | | |
| おなまえ _____ 様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (電話番号) _____) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 裏面の注意事項をお読みください。(私製承認仙第8982号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| これより下部には何も記入しないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

各票の※印欄はご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。切り取らないで郵便局にお出しいただきます。

払込金受領証

| | | | | | | | |
|------|-----------------|---|---|---|---|---|---------------------|
| 口座番号 | 0 | 2 | 2 | 6 | 0 | 7 | 通常払込 料金加入 者負担 |
| | 百 十 万 千 百 十 円 | | | | | | |
| | 9 2 4 7 8 | | | | | | |
| 加入者名 | 国立大学法人山形大学 | | | | | | |
| 金額 | 千 百 十 万 千 百 十 円 | | | | | | |
| | 4 0 0 0 | | | | | | |
| ご依頼人 | おなまえ _____ 様 | | | | | | |
| 料金 | 受付局日附印 | | | | | | |
| 特殊取扱 | | | | | | | |