７社病協第　５５　号
令和　７年１２月　４日

一般社団法人福島県病院協会

会 員 各 位

一般社団法人福島県病院協会
会　長　　佐 藤 勝 彦
（ 公 印 省 略 ）

# 令和７年度「医療研修会」の開催について

標記研修会は、会員が多角的観点から医療に関する知識を取得し、会員相互の資質の向上を図ることを目的に本協会の医療研修委員会（及川友好委員長）が主宰して、今年度も別添の開催要項のとおり開催することになりました。

なお、今年度の「医療研修会」の講師に　TXP Medical 株式会社　代表取締役　園生智弘先生をお招きして、ご講演を賜わることといたしました。

つきましては、会員の皆様には別添開催要項をご参照の上、多数のご参加をお願い申し上げます。

記

１，開催日時　令和８年１月２２日（木）１６：００～１７：３０

２，演　　題　『医療現場の生成 AI 活用と、未来の電子カルテ 』

３，講　　師　TXP Medical 株式会社　代表取締役　園 生 智 弘　先生

４，参加申込　別紙開催要項のとおり

以上

［問合せ先］　一般社団法人福島県病院協会　事務局（渋谷）
TEL　024－521-1752
FAX　024－521-2986
E-mail　shibuya-r@blue.ocn.ne.jp

一般社団法人 福島県病院協会

# 令和７年度「医療研修会」開催要項

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 目　　的 | 会員が多角的観点から医療に関する知識を取得し、会員相互の資質の向上を図るため。 |
| 2 | 開催日時 | 令和 ８年 １月２２日（木）１６：００～１７：３０ |
| 3 | 開催方法 | 会場（講義形式）及びWeb併用ハイブリッド方式<br>※会場参加：福島県医師会館　１階大会議室<br>（福島市新町４番22号）<br>※Webオンライン参加：cisco Webexミーティング |
| 4 | 演　　題 | 『医療現場の生成AI活用と、未来の電子カルテ 』 |
| 5 | 講　　師 | TXP Medical株式会社<br>代表取締役　園生智弘（そのうともひろ）先生 |
| 6 | 座　　長 | 福島県病院協会 常任理事<br>南相馬市立総合病院<br>顧　　問　　及川 友好 |
| 7 | 申込期日 | 令和 ７年 １月１５日（木）まで<br>※別紙「参加申込書」にFAXまたはメールにてお申込みをお願いいたします。<br>（Web参加希望の方は、参加者氏名・メールアドレスを記載）<br>※福島県病院協会ホームページ（会員専用ページ）からダウンロードまたは、お問合せからの申込みも可能です。 |
| 8 | 参 加 費 | 一　人　　４，０００円<br>※会場参加の方は、当日受付時にお支払いください。<br>※Web参加の方は、FAXまたはメールにて申し込み後、参加人数分をまとめて指定口座までお振込み願います。（前納）<br>（お振込み期限は１月21日までとなります。） |
| 9 | そ の 他 | ネット環境は LAN 接続を推奨します。接続パソコンの動作確認等の事前準備をお願いいたします。ご入金確認後、Web 接続 URL 及び資料等のご案内を１/21（水）までに事務局からメールにて接続URLを送付いたしますので必ずご確認ください。 |

一般社団法人福島県病院協会　行

FAX送信先：０２４－５２１－２９８６

e-mail：shibuya-r@blue.ocn.ne.jp

# 令和７年度『医療研修会』（1/22）参加申込書

（　参加申込締め切り：令和８年１月15日（木））

病　院　名：

申込担当者：　　様

ご 連 絡 先：

担当者メールアドレス：

※どちらかの参加方法に☑を入れお申込み願います

□【会場参加】（福島県医師会館　大会議室）

| 職　　名 | 会場参加者氏名 |
|---|---|
| | |

□【Web参加】（Webexミーティング）

| 職　　名 | Web参加者氏名 |
|---|---|
| | |
| Web接続メールアドレス | |
| | |

【申込に関するご注意】

１．会場参加の方は、必要事項をご記入の上、お申し込みをお願いします。
２．Webでの参加の方は、別紙の【Webオンラインで参加される方の申込方法・参加料振込み方法】をお読みいただき、参加申し込みは、１月15日（木）まで、参加費お振込みは１月21日までにお願いいたします。（前納となります。）
３．研修会参加の費用は、おひとり分の参加費となります。
４．令和７年１月21日（水）までに事務局から接続URLを送付いたします。

別　紙

## 【Web オンラインで参加される方の申込方法・参加料振込み方法】

注１）参加申込み締切り期限の令和８年１月 15 日（木）までに参加申込書を FAX またはメールにて送付し、併せて参加料の振込みを１月 21 日（水）までにお願いします。
※当日、申し込みのされた方が参加できなくなった場合、代替の方の参加を可能とします。事前に事務局までご連絡ください。

注２）Web オンラインでの参加は、配信する Web システム（cisco Webex ミーティング）を接続するパソコンのメールアドレスを必ずご記入ください。
１月 21 日（水）までに接続 URL を担当者メールアドレス並びに Web 接続メールアドレスに送付いたします。

注３）ネット環境は有線 LAN での接続を推奨します。（Wi-Fi 等の接続や携帯電話等での参加は、電波の状況等による不具合で切断される場合があります。途中で切断された場合は、再度入室し研修会にご参加ください。）
オンライン接続方法・配布資料等につきましては、申込書に記載した担当者メールアドレスおよび Web 接続メールアドレスへ送信しますので、メールを受け取れるよう事前の確認をお願いします。送付した資料等は当日まで各自印刷してご準備をお願いいたします。

注４）お振込用紙の依頼人名義は、医療機関名の記載でお願いします。
（「○○○病院」のみ。法人名、財団名の記載は不要です）
※Web 参加のお振込み金額は、参加人数分をまとめてお振込みをお願いします。

注５）領収書の発行はいたしません。お振込み手数料は、ご負担願います。

【　振　込　先　】

東邦銀行　本店営業部　普通預金　14996
一般社団法人　福島県病院協会　　会長　佐藤（さとう）　勝彦（かつひこ）