

第13回 東京都「日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医」委嘱のための

講習会のお知らせ

日本耳鼻咽喉科学会は、補聴器活用に関する専門的な助言・指導ができるように一定の研修会を終了した会員に、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医を委嘱し、難聴者が補聴器を適切に活用することに貢献する活動を行うことを目的としています。

補聴器相談医になるためには下記の資格が必要となります。

- (1) 日本耳鼻咽喉科学会認定専門医であること
- (2) 補聴器に関する診療（適応決定および効果確認）と相談に積極的に参加する意思があること
- (3) 下記のいずれかの経歴があること
 - a. 補聴器適合判定医師研修会受講者（厚生労働省・日耳鼻後援）
 - b. 地方部会が行う「日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医」委嘱のための講習会受講者

前年に引き続き、(3) bの講習会を東京都地方部会が主催します。補聴器に関して、相談医の意図に賛同しご協力頂ける先生におかれましては是非ご参加ください。

本講習会は新専門医制度における耳鼻咽喉科領域講習に相当し、2単位取得できます。途中入退室はできません。

1. 開催日 平成30年1月20日（土）午後3時から6時 講義
1月21日（日）午前9時から12時 講義
午後1時から午後3時 実技
講義6時間 実技2時間の予定です
2. 会場 国立国際医療研究センター 研究所 地下一階 A,B会議室
〒162-8655 東京都新宿区戸山1-21-1
TEL 03-3202-7181 FAX 03-3207-1038
3. 講習会会費 15000円（日曜日の昼食代含む） 講義のみ 9000円（昼食なし）
4. 受講予定者数 90名（先着順）（平成30年1月10日までに御申込みください。）
5. 申し込み方法 同封の申込書をご利用の上、FAXあるいは郵送にてお申込みください。
6. 連絡先 一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会東京都地方部会
〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町12-1 トナカイ神田タワービル8階
TEL 03-3256-3387/FAX 03-3256-3389

本講習会を受けられた方は、東京都地方部会より補聴器相談医として日耳鼻に推薦させていただきます。尚、補聴器適合判定医師研修会受講者で、上記資格を満たし新規に補聴器相談医になられることを希望される会員の先生は事務局まで氏名、住所、勤務先名、勤務先所在地、日耳鼻会員番号、専門医番号、補聴器適合判定医師講習会修了書のコピーを郵送してください。

また、平成30・31・32年4月に補聴器相談医を更新される先生は、講義部分のみの参加で更新が認められます。どうぞご参加ください。

東京都地方部会長 加我君孝
東京都補聴器キーパーソン 山川卓也

委嘱のための講習会申込書 (平成 30 年 1 月 20・21 日)
(FAX 03 - 3256 - 3389)

委嘱 **更新**

(いずれかを○で囲んでください)

(フリガナ)

氏 名 _____

日耳鼻会員番号 _____ 専門医番号 _____

勤務先名 _____

所在地 〒 _____

自宅 〒 _____

(ご案内の送付先に○をつけてください)

所属地方部会 _____

連絡先 (いずれかにご記入ください)

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

◆更新で受講される方へ

* 認定年度をご記入ください。 _____ 年 (不明の場合は空白にしてください)

* 1 日のみ受講の方は受講日をご記入ください。

_____ 日 受講