**令和７年度茨城県肝炎医療研修会の開催について*（WEB配信）***

　茨城県では，平成27年4月1日から，「肝炎治療受給者証の交付申請に係る医師の診断書（※）を記載することができる医師を，日本肝臓学会肝臓専門医又は本研修会を修了した医師に限定しています。今年度の研修会は，下記のとおりＷＥＢ配信により開催いたします。  
 ・今年度の開催は，今回のみとなります。

・本研修を修了された方は，修了証の有効期間が**３年**（修了日の翌年度から）となります。（令和７年度に修了した方は，令和１１年３月３１日まで）

（※）茨城県では，Ｃ型非代償性肝硬変に対するインターフェロンフリー治療の診断書については，日本肝臓学会肝臓専門医のみが記載できることとしております。

■配信期間　　令和７年１２月５日（金）午前10時から  
令和７年１２月１８日（木）午後５時まで（講義時間：約160分）

■対 象 者　　日本肝臓学会肝臓専門医以外の医師で，茨城県在住の患者に対し，茨城県肝炎治療費助成事業に係る医師の診断書を記載する医師　等

■申込方法　　令和７年１１月２４日（月）までに，Ｅメールで申込み

■申 込 先　　（株）日立製作所日立総合病院（茨城県肝疾患診療連携拠点病院）

メールアドレス：[kanshikkan.renkei.kt@hitachi.com](mailto:kanshikkan.renkei.kt@hitachi.com)

|  |
| --- |
| **お申込みにあたってのお願い**  ＊申込書を県ホームページ（下記）からダウンロードし，必要事項を入力の上メールに添付していただくか，又は申込書の内容をメール本文に記載の上，期限までにお申込みください。  　＜県ホームページ＞（「茨城県　肝炎」で検索）https://www.pref.ibaraki.jp/hokenfukushi/yobo/shitpei/yobo/kanen/kanen-taisaku.html  ＊事前申込制となりますので，申込なく受講された場合，受講番号を発行できません。  ＊申込書は，県ホームページからのダウンロードも可能です。（「茨城県　肝炎」で検索）  <https://www.pref.ibaraki.jp/hokenfukushi/yobo/shitpei/yobo/kanen/kanen-taisaku.html>  ＊申込みをされた方へは，（株）日立製作所日立総合病院からレジュメや試験問題等をメールで配信いたします。なお,講義は「YouTube」により配信する予定です。  ＊上記の申込先メールアドレスからのメールを受信できるよう設定をお願いします。  ＊受講者アンケートにより受講確認を行います。受講後のアンケート提出にご協力ください。  ※アンケートの提出がない場合修了証を発行できません。 |

■お問い合わせ先

（株）日立製作所日立総合病院（茨城県肝疾患診療連携拠点病院）

電話：0294－23－1111㈹（担当：総務グループ　吉田）

**令和７年度茨城県肝炎医療研修会  
　参加申込書**

令和7年１１月２４日（月）までに，Ｅメールでお申込みください。

※令和７年度は、今回のみの開催となります。

■配信期間　　令和７年１２月５日（金）午前10時から

令和７年１２月１８日（木）午後５時まで（講義時間：約160分）

■申 込 先　　（株）日立製作所日立総合病院（茨城県肝疾患診療連携拠点病院）

[kanshikkan.renkei.kt@hitachi.com](mailto:kanshikkan.renkei.kt@hitachi.com)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　名 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属機関名 | |  |
|  | 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail | |  |
| 所属・診療科 | |  |
| 本研修会受講歴  （いずれかに○） | | 有り　　・　　無し |
| 前回受講番号  （ある方のみ） | | （例：23－○，24－○　等）　※ご不明の場合は記載不要です。 |

**お申込みにあたってのお願い**

＊本申込書に入力の上メールに添付して送信していただくか，又は本申込書の内容をメールに  
記載の上お申込みください。１つのメールアドレスから２名以上まとめてお申込みの場合は，全員分の申込書を添付するか，又は本申込書の内容を記載してください。

＊事前申込制となりますので，お申込なく受講された場合，受講番号を発行できません。

＊上記の申込先メールアドレスからのメールを受信できるよう設定をお願いします。