

第7回 日本小児放射線学会教育セミナー

先天奇形と正常変異を見極める

日時 2010年2月20日(土) 午前11時より午後4時20分

場所 秋葉原コンベンションホール 2階

世話人 河野 達夫 (都立小児総合医療センター 放射線科)

セミナープログラム

11:00～11:10 世話人挨拶

1

11:10～11:50

中枢神経の先天奇形

北村 恵理 先生 (神戸大学大学院医学研究科 放射線医学講座)

2

12:00～13:00 (ランチョンセミナー)

小児カテーテル治療の最近のトピックス ～閉鎖栓の現状と今後の展望～

上田 秀明 先生 (神奈川県立こども医療センター循環器科)

3

13:10～13:50

胸部 ～乳児期の画像を見慣れよう～

野澤 久美子 先生 (埼玉県立小児医療センター 放射線科)

4

14:00～14:40

腹部 ～腎・尿路の先天奇形のパターンについて～

赤坂 好宣 先生 (兵庫県立こども病院 放射線科)

5

14:50～15:30

頭頸部 ～頸部の先天奇形：内耳奇形を中心に～

河野 達夫 先生 (都立小児総合医療センター 放射線科)

6

15:40～16:20

骨系統疾患入門 ～診断につながる Key finding の発見と理解～

宮崎 治 先生 (国立成育医療センター 放射線科)

----- キリトリ線 -----

第7回 日本小児放射線学会教育セミナー参加申込書

会員・非会員・前期研修医・医学部学生・看護師・技師 (該当する資格に○をつけてください)

年 月 日

氏名	
ご所属	
ご住所	
E-mail*	

*受講証はメールでお送りしますので、間違いのないようご記入ください

参加申込要項

申込み方法

事前登録

日本小児放射線学会会員 …………… 3,000 円

非会員 …………… 10,000 円

参加費をお振込の上、表面の申込書に必要事項を記入して、事務局までFAXでお送りいただくか、メールにてご連絡ください。

振込締切：2月10日

参加費振込先口座 りそな銀行 本郷支店 普通 1783694
日本小児放射線学会

※必ず参加者の氏名でお振込ください。

当日登録

日本小児放射線学会会員 …………… 5,000 円

非会員 …………… 13,000 円

当日受付で参加費をお支払ください。なお、定員に達した場合には当日の参加はお断りする場合がございます。できる限り事前にご登録ください。

●前期研修医、医学部学生、看護師、技師の方へ

参加費 …………… 3,000 円

表面の申込書に必要事項を記入して、事務局までFAXでお送りいただくか、メールにてご連絡ください。

参加費は当日受付にてお支払ください。(資格が確認できる証明書をご持参ください)

※非会員は2010年度年会費(9,000円)を前納していただければ会員資格で参加できます。入会の手続についてはホームページをご覧ください。

<http://www.jspr-net.jp/>

申込み先

〒355-0055 埼玉県東松山市松風台4-62

日本小児放射線学会事務局(メディカル教育研究社内)

TEL 0493-35-3305 FAX 0493-35-4587 E-mail : office@jspr-net.jp



会場案内

秋葉原コンベンションホール
[2階]

交通案内

JR秋葉原駅 …………… 徒歩1分
東京メトロ銀座線 末広町駅 …………… 徒歩3分
東京メトロ日比谷線 秋葉原駅 …………… 徒歩4分
つくばエクスプレス 秋葉原駅 …………… 徒歩3分