

# コロナへの対峙： 保健・医療の変容とこれからの社会

総合司会 磯 博康 (日本公衆衛生学会理事長)

13:00 開会の挨拶

門田 守人 (日本医学会長)

13:05 序論：世界から見た日本の取り組み

磯 博康 (日本公衆衛生学会理事長)

13:15 COVID-19 に対する公衆衛生と医療の関係を展望する

高鳥毛 敏雄 (日本公衆衛生学会理事)

13:45 災害医療として対応した教訓と将来への課題

大友 康裕 (日本災害医学会代表理事)

14:15 COVID-19：感染症・感染対策の難しさ

舘田 一博 (日本感染症学会理事長)

14:45 病院の管理運営の変容と地域との関係

寺崎 仁 (日本医療・病院管理学会理事長)

15:15 休憩

15:30 フロアとの質疑応答

(司会) 磯 博康

16:30 閉会の挨拶

岸 玲子 (日本医学会副会長)

16:35 終了

入場無料  
事前登録制

2020年

日時

12月26日土

開始時間 13:00

終了時間 16:35

場所

日本医師会館 大講堂

〒113-8621 文京区本駒込2-28-16 TEL:03-3946-2121 (代)

主催：日本医学会

後援：日本医師会 NHK 読売新聞社

組織委員長：磯 博康 (日本公衆衛生学会理事長)

組織委員：大友康裕 (日本災害医学会代表理事)

舘田一博 (日本感染症学会理事長)

寺崎 仁 (日本医療・病院管理学会理事長)

参加費：無料 出席者は討論に参加できます。

参加方法：<3方法> FAX送信・郵便はがき・日本医学会ホームページ登録  
(記入項目：氏名、住所、電話、参加者区分)

※氏名、住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

入場券：参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

締め切り：先着250名(予定)。※ソーシャル・ディスタンスを保つため、定員を少なく設定させていただきます。新型コロナウイルスの感染拡大状況によりましては、無観客開催の可能性もございます。

問い合わせ先：日本医学会 〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内  
TEL:03-3946-2121 (代) FAX:03-3942-6517

URL: <http://jams.med.or.jp/>



- JR山手線「駒込駅」南口より徒歩約10分
- 東京メトロ南北線「駒込駅」出口2より徒歩約10分
- 都営地下鉄三田線「千石駅」A3出口より徒歩約5分

生涯教育制度 (但し：関係者のみ)

参加者には、日本医師会生涯教育制度 (3.0単位) および4カリキュラムコード0 (その他) 1.0単位、8 (感染対策) 1.0単位、12 (地域医療) 0.5単位、14 (災害医療) 0.5単位が付与されます。参加の際には、医籍登録番号、所属の郡市区医師会名をご記入ください。

日本医学会



# 「コロナへの対峙：保健・医療の変容とこれからの社会」 参加申込書

**参加方法** FAX送信、郵便はがき、日本医学会ホームページ登録のうち、いずれかの方法（下記参照）でお申し込みください。

**入場券** 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

**締め切り** 先着250名（予定。※ソーシャル・ディスタンスを保つため、定員を少なく設定させていただいております。新型コロナウイルスの感染拡大状況によりましては、無観客開催の可能性もございます。）

**参加費** 無料

\*参加希望者のご氏名・ご住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

\*車での来館はご遠慮ください。駐車できません。

**生涯教育制度**（但し：関係者のみ）

参加者には、日本医師会生涯教育制度（3.0単位）および4カリキュラムコード0（その他）1.0単位、8（感染対策）1.0単位、12（地域医療）0.5単位、14（災害医療）0.5単位が付与されます。参加の際には、**医籍登録番号、所属の郡市区医師会名をご記入ください。**

**FAX送信の場合** この申込書に記入の上、矢印の方向にご送信ください。

(ふりがな) 氏名	
住所	〒  電話 — —
参加者区分	[該当する箇所には○印を付けてください。医師の方は( )内にもご記入下さい] 医師(医籍登録番号： _____、所属郡市区医師会名： _____ 医師会)、 メディカルスタッフ、製薬関係、報道関係、その他

## 郵便はがきの場合

下記要領をはがき（往復はがき不要）に記して、日本医学会までご送付ください。

第28回  
日本医学会公開フォーラム  
参加希望

(ふりがな)  
氏名：  
住所：〒  
電話：  
参加者区分：  
医師(医籍登録番号： \_\_\_\_\_、  
所属郡市区医師会名： \_\_\_\_\_ 医師会)、  
メディカルスタッフ、製薬関係、  
報道関係、その他  
のいずれかを明記ください。

## 日本医学会ホームページ登録の場合

日本医学会のホームページ (<http://jams.med.or.jp/>) の「公開フォーラム」の項から、参加申し込みできます。



お問い合わせ先

# 日本医学会

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内  
電話：03-3946-2121(代) FAX：03-3942-6517