

# 参加者へのご案内

## 1. 参加登録受付

時 間：9月8日（金）9：00～17：30

9月9日（土）9：00～16：30

場 所：ステーションコンファレンス東京 6F ホワイエ

〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-7-12 サピアタワー 6F

TEL：03-6888-8080（代表）

## 2. 受付方法

受付前に設置しております、当日参加登録用紙に必要事項を記入のうえ、参加登録受付へお越しください。

### 【当日参加登録費】

医師（会員・非会員）、その他	14,000 円
コメディカル	3,000 円
患者様 学会参加（懇親会を除く）	2,000 円

## 3. ネームカード

お渡ししたネームカードにはお名前、ご所属を記入し、必ずご着用のうえご入場ください。ネームカードをご着用でない場合は、ご入場をお断りします。

## 4. 研修単位

学会名・研究会名	取得単位数	備 考
一般社団法人 日本リウマチ学会	2 日目：1 単位	有料/1 単位 1,000 円
公益財団法人 日本リウマチ財団 リウマチ教育研修講演単位	2 日目：2 単位	有料/1 単位 1,000 円
公益財団法人 日本リウマチ財団 リウマチケア専門職研修講演単位	2 日目：2 単位	有料/1 単位 1,000 円
一般社団法人 日本アレルギー学会	2 単位	
ドライマウス研究会	5 単位	認定医・指導士更新用単位
公益財団法人 日本眼科学会	各日 3 単位	必ず会員証をご持参ください
日本医師会生涯教育制度	1 日目：1.5 単位 2 日目：4 単位	

一般社団法人 日本リウマチ学会 認定教育研修単位

有料 1 単位 1,000 円

セッション名：特別講演

日 時：9月9日（土）13：10～14：10

---

演題名：自己免疫疾患の病態への機能ゲノム解析によるアプローチ

演者名：藤尾 圭志

単位数：1単位

公益財団法人 日本リウマチ財団 リウマチ教育研修講演単位

有料 1単位 1,000円

セッション名：ランチョンセミナー 2

日時：9月9日（土）12：05～13：05

演題名：シェーグレン症候群に伴う口腔乾燥症状とその治療の重要性

演者名：西山 進

単位数：1単位

セッション名：特別講演

日時：9月9日（土）13：10～14：10

演題名：自己免疫疾患の病態への機能ゲノム解析によるアプローチ

演者名：藤尾 圭志

単位数：1単位

公益財団法人 日本リウマチ財団 リウマチケア専門職研修講演単位

最大2単位 有料 1単位 1,000円

セッション名：ランチョンセミナー 2

日時：9月9日（土）12：05～13：05

演題名：シェーグレン症候群に伴う口腔乾燥症状とその治療の重要性

演者名：西山 進

単位数 カリキュラムコード：各1単位 看護師 2-1 薬剤師 2-1・2-2・3-1

セッション名：特別講演

日時：9月9日（土）13：10～14：10

演題名：自己免疫疾患の病態への機能ゲノム解析によるアプローチ

演者名：藤尾 圭志

単位数 カリキュラムコード：各1単位 看護師 2-1 薬剤師 2-1・3-1・3-4

## 5. 会場での呼び出し

場内での呼び出しは行いません。受付周辺に伝言板を設置いたしますのでご利用ください。

緊急の場合は総合受付（ステーションコンファレンス東京 6F ホワイエ）へお越しくください。

## 6. 会場でのご注意

講演会場内での録音、写真撮影、ビデオ録画は公式プレスを除き禁止しております。また携帯電話は電源をお切りいただくか、マナーモードに設定していただきますよう、ご協力お願いいたします。

---

## 7. クローク

時 間：9月8日（金）9：00～20：00

9月9日（土）9：00～17：30

場 所：ステーションコンファレンス東京 6F 601

## 8. 駐車場

学会専用の駐車場はございません。なるべく公共の交通機関をご利用ください。お車でお越しの際は、ステーションコンファレンス東京（有料）もしくは近隣の有料駐車場をご利用ください。

## 9. 飲食について

ランチョンセミナーではお弁当をご用意しております。

※整理券配布はございません。数量に限りがございますので、あらかじめご了承ください。

## 10. 懇親会について

時 間：9月8日（金）18：15～

場 所：ステーションコンファレンス東京 6F 605

参加費：学会参加費に含まれます。