第 20 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

前回に引き続き、（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　令和 9 年　3 月 27 日（土）　午後 3 時から 6 時　講義
3 月 28 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　国立国際医療センター　国際医療協力研修センター　5 階大会議室
〒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　100 名（先着順　委嘱 50 名　更新 50 名）
※東京都地方部会会員が優先されますが、お早目にお申し込みください。
定員に達しましたら東京都地方部会ホームページにてお知らせいたします。

５．申し込み方法　**同封の申込用紙を FAX、またはスマートフォンの QR コード読み取りから Google フォームでの申し込み（電話申し込みはいたしません）**

既に補聴器相談医の方はご自身の単位を日耳鼻会員マイページにてご確認の上お申し込みください。

６．連絡先　一般社団法人日本耳鼻咽喉科頭頸部外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　MAIL jimu@orltokyo.jp

本講習会を受けられた方は，委嘱の申請をご自身で会員マイページより行っていただく必要がございます。別紙「委嘱について」「更新について」をご確認ください。

東京都地方部会長　加我君孝
東京都補聴器キーパーソン　鴫原俊太郎

委嘱のための講習会申込書 （令和９年３月 27・28 日）

（FAX 03－3256－3389）

委嘱　　更新

（いずれかを〇で囲んでください）

（フリガナ）

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日耳鼻会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※基本的には日耳鼻会員マイページにご登録の住所へ郵送いたしますが

別住所へ送付ご希望の方は下記に記載ください**（他県ご所属の方は記載必須）**

送付先住所

〒＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿

◆他県の方は所属地方部会をご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **県地方部会**

◆更新で受講される方へ

＊実技なし、講義３時間で補聴器単位１単位です。

１日のみ受講の方は受講日をご記入ください。＿＿＿＿＿ 日 受講