

2025 年度 第 1 回日本脊髄外科学会 脊髄内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース

日時	2025 年 2 月 27 日 (木) 、 2 月 28 日 (金) 9:00~17:00
場所	名古屋市立大学 先端医療技術イノベーションセンター
住所	〒467-8601 愛知県名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1 ※詳細な会場案内につきましては、参加される方に後日ご案内させていただきます。
概要	<p>【 主 旨 】</p> <p>カダバーのハンズオントレーニングコースとなります。</p> <p>【 募集人数 】</p> <p>※ベーシックコース・アドバンスコースの講義内容は同じです。 ※応募枠が異なりますので、ご注意ください。</p> <p>2月27日(木) 6名(ベーシックコース×3名、アドバンスコース×3名) 2月28日(金) 6名(ベーシックコース×3名、アドバンスコース×3名)</p> <p>-----</p> <p>ベーシックコース：各日3名ずつ →今回初めて脊髄内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース(カダバー)に参加を希望される方。もしくは、FESSをはじめて間もない方。</p> <p>アドバンスコース：各日3名ずつ →過去の脊髄内視鏡下手術技術認定ハンズオンコース(カダバー)に参加されたことある方のみご応募が可能です。</p> <p>-----</p> <p>【参加費用】</p> <p>¥115,000</p>

<p>概要</p>	<p>【当日のスケジュール】</p> <p>8:30～9:00 受付</p> <p>9:00～9:30 オリエンテーション・黙祷</p> <p>9:30～12:30 午前実習</p> <p>12:30～13:30 昼食</p> <p>13:30～16:30 午後実習</p> <p>16:30～17:00 縫合・黙祷</p> <p>17:00～ 修了証授与</p> <p>【講師】 (予定)</p> <p>2月27日 (木)</p> <p>西村 泰彦 (和歌山向陽病院 脳神経外科 脊椎脊髄外科センター)</p> <p>服部 剛典 (久留米大学医学部脳神経外科)</p> <p>2月28日 (金)</p> <p>北濱 義博 (株式会社 しずロボ／順天堂大学 革新的医療技術開発研究センター／ 順天堂大学 脳神経外科／浜松医科大学 先進ロボット手術開発学講座)</p> <p>内門 久明 (うちかど脳神経外科クリニック)</p> <p>※講義内容は、両日とも同じです。</p> <p>※実習に集中していただくために、透視の為に放射線技師を用意しております。</p> <p>※昼食のお弁当は、事務局にて手配いたします。</p> <p>(参加費に昼食代も含まれております)</p> <p>※新型コロナウイルスの影響を鑑み、感染予防には重々注意し、社会的距離を保つ等の対策を徹底して実施させていただきます。</p> <p>※緊急事態宣言の再発令等、今後の状況で中止となる可能性があります。</p>
-----------	--

<p>参加方法</p>	<p><a href="mailto:jasmets@cs-oto.com">jasmets@cs-oto.com</a>  上記アドレスに、下記をご連絡ください。</p> <p><b><u>※募集開始は、12月2日（月）正午からとなります。</u></b>  <b><u>それ以前にご応募されました場合は無効となりますので、ご注意ください。</u></b></p> <p>件名：「第1回 ハンズオンセミナー 参加希望」</p> <p>本文：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ご所属</li> <li>・ 参加者のお名前（ふりがな）</li> <li>・ 郵便番号</li> <li>・ 住所</li> <li>・ 電話番号</li> <li>・ メールアドレス</li> <li>・ 参加希望日：●月●日  ※どちらでも可能な場合は、「第1希望：●月●日、第2希望：●月●日」とご回答ください。</li> <li>・ 参加希望コース：以下のどちらかをお選びいただき、番号でご回答ください。 <ol style="list-style-type: none"> <li>① FESS は未だ始めている（ベーシックコース）</li> <li>② FESS を始めている（アドバンスコース）</li> </ol> </li> </ul> <p>※メール到着後、3営業日以内に受付完了メールをお送りいたします。  <b><u>※参加費のお支払いは、メール到着後3営業日に以内をお願いします。</u></b>  期日を過ぎた場合は、自動キャンセルとなりますので、予めご了承ください。  ※受付完了メールが届かない場合は、メール不着の可能性がございますので、お手数ではございますが、再度ご連絡くださいますようお願い申し上げます。</p>
<p>備考</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 日本低侵襲・内視鏡脊髄神経外科学会 会員資格がある方を対象とした申込みとなります。</li> <li>・ 脊髄内視鏡下手術技術認定コース受講証明として修了証を発行いたします。</li> <li>・ 2024年度年会費が未払いの先生は、必ず事前に年会費をお支払いください。</li> </ul>
<p>キャンセル</p>	<p>【キャンセル待ち】  定員に達した場合でも、キャンセル待ちを受け付けております。上記アドレスよりご連絡ください。キャンセルが出ましたら優先的にご案内いたします。</p> <p>【キャンセルポリシー】  キャンセル費は無しとさせていただきます。  （キャンセルされる場合は、2週間前までにご連絡ください）</p>
<p>お問い合わせ  窓口</p>	<p>日本低侵襲・内視鏡脊髄神経外科学会 事務局  株式会社 オフィス・テイクワン  〒461-0005 名古屋市東区東桜一丁目10番9号 栄プラザビル4階B号室  TEL：052-508-8510 FAX：052-508-8540  E-mail：jasmets@cs-oto.com</p>