

平成 31 年 1 月

関係機関長 殿

日本医学会長  
門 田 守 人

第 25 回日本医学会公開フォーラムの開催について（案内）

本会では常時活動の一環として、市民を対象とした公開フォーラムを開催し、多くの方々に昨今の医学・医療をお伝えし交流に努めております。今回は別紙のとおり開催いたします。

つきましては、医療機関等では、診療待合室などにご掲示いただき、広く一般市民の方々にもご周知頂きますようお願い申し上げます。

また、その他の機関では、多くの方々の目に触れるような場所にご掲示頂きたいようお願い申し上げます。

なお、ポスターとプログラムの掲示・配布をお願い申し上げますと共に、貴機関誌にもご掲載いただけますようご高配のほどお願い申し上げます。

日本医学会 TEL03-3946-2121 (代)  
内線 4260~61  
Fax03-3942-6517 (代)

# 子どものこころのケア

総司会 五十嵐 隆 (国立成育医療研究センター理事長)、高橋 孝雄 (慶應義塾大学医学部小児科教授)

13:00 開会の挨拶

門田 守人 (日本医学会長)

13:05 序論：子どものこころの問題：今何が問題か？

五十嵐 隆 (国立成育医療研究センター理事長)

13:15 子どものこころの発達とケア～赤ちゃんから前思春期まで～

田中 恭子 (国立成育医療研究センターこころの診療部診療部長)

13:45 思春期の子どものこころの特徴と問題：より良い対応を目指して

永光 信一郎 (久留米大学医学部小児科学講座准教授)

14:15 子どもを生物面・心理面・社会面から総合的に捉え、支援するために：  
米国の個別健康相談制度を参考に

岡 明 (東京大学大学院医学系研究科小児医学講座教授)

14:45 「人はどう生きるかの科学」とは：

思春期の子どもを対象とする主体価値発展学の研究を通して

安藤 俊太郎 (東京大学医学部附属病院精神神経科講師)

15:15 休憩

15:30 フロアーとの質疑応答

(司会) 五十嵐 隆、高橋 孝雄

16:00 閉会の挨拶

岸 玲子 (日本医学会副会長)

16:05 終了

入場無料  
事前登録制

2019年

日時

6月15日 土

開始時間 13:00

終了時間 16:05

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 読売新聞東京本社

組織委員：五十嵐 隆 (国立成育医療研究センター理事長)  
高橋 孝雄 (慶應義塾大学医学部小児科教授)

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)

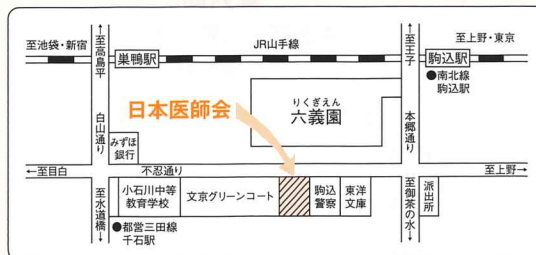
※氏名、住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

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500名(500名に達した場合には、入場券は送付いたしません)

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)

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード5 (心理社会的アプローチ) 1単位と、72 (成長・発達の障害) 1.5単位の合計2.5単位取得できます。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



**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500名(500名に達した場合には、入場券は送付いたしませんので、あしからずご了承のほど、お願い申し上げます)

**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)

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード5(心理社会的アプローチ)1単位と、72(成長・発達の障害)1.5単位の合計2.5単位取得できます。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○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25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