

# Pain Forum in Gunma

日時

2026年2月25日（水）19時00分 - 20時15分

形式

群馬ロイヤルホテル 4階 みやま  
（群馬県前橋市大手町1丁目9-7）

事前申込用  
2次元コード

【視聴方法】 2次元コードより事前登録をお願い致します。

事務局：[shotaro.koshikawa@daiichisankyo.com](mailto:shotaro.koshikawa@daiichisankyo.com)

（第一三共株式会社 越川）



## プログラム

【講演1】 19:00 - 19:25

座長

群馬ペインクリニック病院 院長 田中 陽 先生

「超音波ガイド下ハイドロリリースの臨床応用とファシアメモリー仮説  
ー筋骨格系疼痛治療の新たなパラダイムー」

演者

木村ペインクリニック 理事長 木村 裕明 先生

【講演2】 19:25 - 20:15 CC : 63 四肢のしびれ 0.5単位

座長

群馬大学医学部附属病院 院長 齋藤 繁 先生

「神経障害性疼痛に対する最新の治療について」

演者

獨協医科大学医学部 麻酔科学講座 主任教授 濱口 眞輔 先生

- ✓ 当日は会場に軽食をご用意しております。
- ✓ 当講演会はどなたでも参加できますが、講演会への参加にあたり、定員がある場合には、群馬県病院薬剤師会（以下、本会）会員を優先する場合があります。
- ✓ 【Web配信による個人視聴に関するお願い】利用者以外の方への本電子メール・会議Invitationの転送・開示、Web講演会の内容の開示並びに利用者以外の方を参加させることはお控え頂きますようお願い申し上げます。
- ✓ 当日はご参加頂いた確認のため、ご施設名・ご芳名を記入頂き、ご参加お願い申し上げます。ご記入頂いた情報は医薬品および医学薬学に関する情報提供のために利用させて頂くことがございます。

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へWeb参加される場合についての連絡です。

1. 本講演会はどなたでも参加できますが、講演会への参加にあたり、定員がある場合には、群馬県病院薬剤師会（以下、本会）会員を優先する場合があります。
2. 本会非会員で日病薬病院薬学認定取得を希望される先生は、開催日前日までに非会員参加費として2000円をお支払いください。お支払い方法は、群馬県病院薬剤師会（Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp）へお問い合わせください。
3. 本講演会の19:00～20:15の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(0.5単位)の取得が可能です。なお、単位区分は申請時のもので日病薬での認定の際、変更になる場合もあります。
4. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはグーグルフォームにて <https://forms.gle/xE4PosWPCV8ixREP6> からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、本講演会のログイン時（登録時）に使用したメールアドレスを登録してください。なお、グーグルフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。
5. Web視聴の際に登録された、お名前、ご所属、メールアドレス、ログイン時刻、ログアウト時刻につきましては、認定単位取得目的のため本会へ情報提供させていただきます。それ以外の目的では使用いたしません。

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へ現地（対面）参加される場合についての連絡です。

1. 本講演会への参加と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(0.5単位)の取得が可能です。なお、単位区分は申請時のもので日病薬での認定の際、変更になる場合もあります。
2. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはグーグルフォームにて <https://forms.gle/xE4PosWPCV8ixREP6> からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、事務局から連絡可能なメールアドレスを登録してください。なお、グーグルフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。

# Pain Forum in Gunma

日時

2026年2月25日(水) 19時00分 - 20時15分

形式

群馬ロイヤルホテル 4階 みやま  
(群馬県前橋市大手町1丁目9-7)

【ご参加の方法をご選択ください】

会場参加 or オンライン参加

## ● 医療機関・施設名

	ご芳名	職種	メールアドレス
1			@
2			@
3			@
4			@

お問い合わせ先

事前申込用  
二次元コード下記連絡先または二次元コードや  
FAXからでもお申込みが可能です。

第一三共株式会社

事務局担当者: 越川 翔大朗

e-mail: shotaro.koshikawa@daiichisankyo.com

FAX  
送信方向

FAX: 027-326-7726

FAXでお申込みの場合は前日2月24日(火)までをお願い申し上げます。  
上記以降は二次元コードもしくはメールにてお申込みください。