

女性医療を取り巻く課題

総合司会 加藤 聖子 (日本産科婦人科学会理事長／九州大学大学院医学研究院生殖病態生理学分野教授)
水主川 純 (東京女子医科大学産婦人科学講座産科学分野教授・基幹分野長)

13:00 開会の挨拶

13:05 序論『セクシャル・リプロダクティブヘルス／ライツ普及推進宣言』

加藤 聖子 (日本産科婦人科学会理事長／九州大学大学院医学研究院生殖病態生理学分野教授)

13:15 世界のセクシャル・リプロダクティブヘルス／ライツから見た人工妊娠中絶問題

木村 正 (日本医学会幹事／大阪大学大学院医学系研究科産科学婦人科学講座教授)

13:45 生殖医療に関する倫理的課題—公的プラットフォーム設立の必要性

鈴木 直 (聖マリアンナ医科大学産婦人科学主任教授)

14:15 プレコンセプションケア：母性内科の立場から

村島 温子 (国立成育医療研究センター妊娠と薬情報センター長／日本母性内科学会理事長)

14:45 プレコンセプションケア：産婦人科の立場から

水主川 純 (東京女子医科大学産婦人科学講座産科学分野教授・基幹分野長)

15:15 周産期医療の現状と課題

田中 守 (慶應義塾大学医学部産婦人科教授)

15:45 休憩

16:00 総合討論

(司会) 加藤 聖子、水主川 純

17:00 閉会の挨拶

磯 博康 (日本医学会副会長)

17:05 終了

入場無料
事前登録制

2023年

日時

11月25日 土

開始時間 13:00

終了時間 17:05

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 読売新聞社
組織委員：加藤 聖子 (日本産科婦人科学会理事長／九州大学大学院医学研究院生殖病態生理学分野教授)
水主川 純 (東京女子医科大学産婦人科学講座産科学分野教授・基幹分野長)

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
申込時の必要項目：氏名・ふりがな、住所、電話、参加者区分 (①医師、
②メディカルスタッフ、③製薬関係、④報道関係、⑤その他 のいずれかを明記)

※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。
※QRコード対応機種は右のQRコードより簡単に申込できます。

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250名 (250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: <https://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

日本医師会生涯教育制度 (ただし、医師のみ)

本フォーラムでは、生涯教育制度のカリキュラムコード71 (流・早産および満期産) と3.5単位が付与されます。生涯教育制度の単位等を希望する医師の方は、参加申込の際に医籍登録番号、所属都市区医師会名をご記入下さい。記入がない場合、単位等の付与は行いません。

日本医学会



日本医学会創立120周年記念サイト

式典・シンポジウムのオンデマンド配信はこちらから



「女性医療を取り巻く課題」

参加申込書

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）でお申し込み下さい。

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250名（250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下さい。駐車できません。

日本医師会生涯教育制度（ただし、医師のみ）

本フォーラムでは、生涯教育制度のカリキュラムコード71（流・早産および満期産）と3.5単位が付与されます。生涯教育制度の単位等を希望する医師の方は、参加申込の際に医籍登録番号、所属市区医師会名をご記入下さい。記入がない場合、単位等の付与は行いません。

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下さい。

(ふりがな) 氏名			
住所	〒 _____ 電話 _____		
参加者区分	[該当する箇所に○印を付けて下さい。] ①医師 ②メディカルスタッフ ③製薬関係 ④報道関係 ⑤その他		
生涯教育制度の単位等を希望する医師の方のみご記入下さい。	[どちらかに✓印を付けて下さい。] ☐ 単位を希望する 医籍登録番号： _____ ☐ 単位を希望しない 所属市区医師会名： _____ 医師会		

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下さい。

第34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：

- ①医師 ②メディカルスタッフ
③製薬関係 ④報道関係 ⑤その他
のいずれかを明記下さい。

生涯教育の単位等を希望する医師の方のみ
以下をご記入下さい。：

医籍登録番号： _____

所属市区医師会名： _____ 医師会

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 (<https://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。QRコード対応機種は下のQRコードより簡単にアクセスできます。



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