令和８年 11 月２日

北関東･甲信越ブロック　中核拠点病院
HIV 感染症診療担当者　様
北関東･甲信越ブロック　拠点病院
HIV 感染症診療担当者　様

新潟大学医歯学総合病院
感染管理部　部長　茂呂　寛

第 27 回北関東・甲信越 HIV 感染症症例検討会の開催と演題募集について

拝啓

晩秋の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また平素より HIV 感染症の診療に対しご理解、ご協力をいただき、深く感謝申し上げます。

この度、「第 27 回北関東・甲信越 HIV 感染症症例検討会」を下記のとおり開催することと致しました。

HIV 医療をめぐる社会的問題を抱えた症例、地域特有の問題点をもつ症例など、貴施設の症例のうち参考になる話題をご提供いただき、ブロック内で情報、経験を共有できればと存じます。つきましては、ぜひ医師以外の職種からも、積極的な発表の機会をご検討いただければ幸いです。

演題登録をしていただける方は別紙 演題登録書または Web フォームにて令和８年 12 月４日(金)までにご登録くださいますようお願い申し上げます。

また、あらためてご案内いたしますが参加登録の受付も開始いたします。下記の Web フォームよりお申込みくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

日　　時：令和９年１月 29 日（金）　15:00～16:30（時間は予定）
開催方式：Zoom を利用したオンライン開催
参加登録: https://forms.cloud.microsoft/r/HW0ab5KX61
演題登録：別紙をご参照ください。

問合せ先
新潟大学医歯学総合病院
感染管理部　須貝
〒951-8520 新潟市中央区旭町通 1-754
TEL 025-227-0841　FAX 025-227-0727
E-mail megumi@med.niigata-u.ac.jp

別紙

第 27 回北関東・甲信越 HIV 感染症症例検討会 演題登録書

演題募集締め切り　令和 8 年 12 月 4 日（金）

■FAX：本登録書にご記入の上、**025-227-0727** へお送りください。

■メール：【演題登録書 1～7 の必要事項】をご記入の上、下記問い合わせ先の E-mail 宛にお送りください。

■Web フォーム：下記 URL もしくは QR コードよりアクセスをお願いいたします。

https://forms.cloud.microsoft/r/agaWZuva０６

登録内容確認のメールを、ご入力いただいたアドレス宛に自動送信いたします。
メールアドレスは正確にご入力ください。
確認メールが届かない場合はアドレスの入力誤りが考えられます。
迷惑メールフォルダをご確認のうえ、再度フォームよりご登録ください。

■問い合わせ 新潟大学医歯学総合病院　感染管理部　須貝
E-mail megumi@med.niigata-u.ac.jp

1.発 表 者 氏　　名		
2.フリガナ		
3.施 設 名		
4.所属部署		
5.職種／ 職名	／	
6.連 絡 先	E-mail	
	TEL	FAX
7.演 題 名		
8.演題抄録	800 字以内 演題をお申込み後、あらためてご連絡させていただきます。	