

# 沖縄県小児アレルギー連携セミナー ～災害とアレルギー～

2023年12月10日（日）10:00～12:00

会場：沖縄県小児保健協会 3Fホール

〒901-1105 沖縄県南風原町新川218-11 TEL:098-963-8462

形式：現地開催+WEB配信（ZOOMウェビナー）



登録用URL: <https://x.gd/B9876d>

【開会挨拶】 沖縄協同病院 小児科 部長 尾辻 健太 先生

講演 10:05～11:20

総合座長：沖縄協同病院 小児科 部長 尾辻 健太 先生

講演 1：災害医療とアレルギー疾患～総論～

演者：那覇市立病院 小児科 科長 新垣 洋平 先生

講演 2：患者及びその家族目線での災害とアレルギー

演者：沖縄アレルギーゆいまーるの会(患者会) 管理栄養士 大田 なつき 先生

【ブレイクタイム 10:35～10:40】

講演 3：管理栄養士の立場から見た食物アレルギー児の防災の実態と課題

演者：沖縄協同病院 管理栄養士(PAE) 新里 奈央 先生

\*PAE: pediatric allergy educator アレルギーエドゥケーター

講演 4：薬剤師の立場から考える災害に備えたアレルギー児への対応

演者：友愛医療センター 薬剤師(PAE) 大久保 真理 先生

\*PAE: pediatric allergy educator アレルギーエドゥケーター

講演 5：沖縄県の災害アレルギー対策について

演者：沖縄県保健医療部 地域保健課 疾病対策班 主任 森 理菜 様

【ブレイクタイム 11:20～11:30】

シンポジウム 11:30～11:55

## 『アレルギー患者と災害について』

discussant：	那覇市立病院	小児科	新垣 洋平 先生
	沖縄アレルギーゆいまーるの会	管理栄養士	大田 なつき 先生
	沖縄協同病院	管理栄養士	新里 奈央 先生
	友愛医療センター	薬剤師	大久保 真理 先生

【閉会挨拶】 沖縄県小児科医会 会長 浜端 宏英 先生

会場にて災害備蓄用アレルギー対応食品の展示を予定しております。

主催 大塚製薬株式会社

後援 沖縄県/沖縄県小児科医会/沖縄県薬剤師会/沖縄県栄養士会/沖縄県助産師会

事前申し込み方法

沖縄県小児アレルギー連携セミナー  
2023年12月10日(日)10:00~12:00

ご参加を希望される皆様へ  
参加申し込み方法は、下記の③通りにて承っております。  
8日(金)午前中までにお申込みください。

① 下記QRコードもしくは ② 直接下記メールアドレスに必要事項入力頂きご連絡下さい。



QRコードURL  
⇒ <https://x.gd/B9876d>

■ メール送付先 ■  
ゴンドウ ショウ  
大塚製薬株式会社 権藤 丞  
e-mail : Gondo.Sho@otsuka.jp

必要事項：  
・ご施設名 ・ご氏名 ・ご職種 ・参加方法

※QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。  
※読み取りの上、必要事項の入力をお願いいたします。

③ 下記を記載頂き、FAXご送信下さい。

FAX番号:098-867-6937 大塚製薬(株) 那覇出張所 講演会担当 宛

ご施設				
ご所属	<input type="checkbox"/> 医師 ・ <input type="checkbox"/> 看護師 ・ <input type="checkbox"/> 薬剤師 ・ <input type="checkbox"/> 栄養士 ・ <input type="checkbox"/> 助産師 ・ <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
ご氏名				
eメールアドレス	ご視聴時に利用されるパソコンやタブレット等のメールアドレスをご記入ください。 <div style="text-align: center;">@</div>			
ご希望参加方法	<input type="checkbox"/>	現地参加 (沖縄県小児保健協会)	<input type="checkbox"/>	Web参加 (ZOOMウェビナー)

◆ 講演会参加用URLが、ZOOMより届きます。(リマインドメール：1週間前、1日前、1時間前)  
● 参加URLの転送はご遠慮願います。 ● 講演会の録画はご遠慮願います。

※ご参加いただいた確認の為、ご芳名の記帳、WEB入室時に施設名、氏名のご入力をお願い申し上げます。  
ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします。個人情報は、主催/後援関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。  
問い合わせ先:大塚製薬(株)那覇出張所 医薬一課 TEL:0120-303-088

【お問い合わせ先】

〒900-0015 那覇市久茂地3-15-9 アルティムディング那覇4F  
大塚製薬株式会社 那覇出張所 医薬一課 権藤 丞

Mobile. : 070-2167-5032

Mail : Gondo.Sho@otsuka.jp