

皮膚筋炎／多発性筋炎 医療講演会・交流会

皮膚筋炎／多発性筋炎の 病気の理解と日常生活の過ごし方

このたび、皮膚筋炎／多発性筋炎の患者様・ご家族様を対象に医療講演会・交流会を開催します。病気や治療、日常生活でお困りのこと、不安なこと、聞いてみたいこと等がありましたら、この機会に是非ご参加ください。参加費用は無料です。

日時

令和7年11月26日(水) 14時～16時

【当日のスケジュール（予定）】

13時30分～	受付
14時00分～	講演
15時00分～	休憩
15時05分～	交流会

※交流会の中で、理学療法士から簡単な体操を紹介します。



場所

キラリエ草津 501会議室（草津市大路二丁目1-35）

※駐車場あり。草津駅東口から徒歩5分。

講師

滋賀県立総合病院 免疫内科科長
鬼澤 秀夫 医師

対象

会場参加できる皮膚筋炎／多発性筋炎の患者および家族等

申込方法

令和7年11月14日（金）草津保健所必着

別紙申込用紙を **FAX** で送付いただきか、下記①～④の項目についてご記入の上、メール「ea30400@pref.shiga.lg.jp」送付（表題は「難病講演会 申込」とご表記下さい。）または電話でお申し込みください。

必要事項：①受講する方の氏名・患者様との続柄（患者様が受講する場合は本人）
②住所 ③日中に通じるご連絡先（電話番号）
④講師への質問事項（生活上の留意点について）

<お申込み・問い合わせ先>

〒525-0034 滋賀県草津市草津三丁目14-75

草津保健所 地域保健福祉係 宇野あて

TEL : 077-562-3534 FAX : 077-562-3533 MAIL : ea30400@pref.shiga.lg.jp

皮膚筋炎／多発性筋炎医療講演会・交流会

参加申込書

FAX送信先：077-562-3533

滋賀県草津保健所 地域保健福祉係 宇野あて

令和7年11月26日（水）開催（令和7年11月14日（金）〆）

氏名	続柄 (○をしてください)
	患者本人・家族・その他()
住所 〒	電話番号 ()
体調面で、講演中に配慮することがありましたらご記入ください。	
講演テーマ(生活上の留意点)で、講師に聞きたいことがあれば、ご記入ください。	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

申込締め切り 11月14日（金）必着