

## SMONA セミナー CRC 専門領域研修 ～統合失調症編～ ご案内

以下の通り専門領域研修を開催いたしますのでご案内申し上げます。

領 域： 統合失調症

内 容： 疾患の理解、臨床試験（治験）に必要な知識、CRC業務の実際、患者さんや家族に対する留意点など、統合失調症を総合的に理解し専門性を高めるための研修会です。

日 時： 平成 30 年 2 月 4 日（日）11：50～17:00（11：30 より受付）

場 所： ソラシティカンファレンスセンターRoom C（東京御茶ノ水）

参加対象： CRCのほか臨床試験に関わるあらゆる専門職の方。

一般に広く公募している研修会で、企業、医療機関の方も参加できます。

※この研修は日本臨床薬理学会が認める研修会として承認されました。

定 員： 100名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。

参加費： お一人 15,000円

参加申込： 1月23日（火）までに申込書にご記入の上 FAX またはメールでお願いします。

### …… プログラム ……

進行／SMONA 教育研修委員

11:50～12:00

開会にあたって 黒野 富男 SMONA 事務局長

### 統合失調症領域の臨床試験に精通したCRCをめざして

#### I. 基調講演

12:00～13:30（90分）

質疑応答含む

「統合失調症の基本知識」（仮題）

（病態、疾患の特徴、診断方法、治療方法、薬効評価方法など）

講 師 伊豫 雅臣 先生

千葉大学大学院 医学研究院 精神医学 教授

— 休憩 —（15分）

#### II. CRC業務編

13:45～14:45（60分）

「統合失調症の患者さんとのコミュニケーションについて」

講 師 森 千鶴

筑波大学大学院 医学医療系 教授

— 休憩 —（10分）

14:55～15:45（50分）

「統合失調症の臨床試験におけるCRC業務とその役割」

講 師 後藤 美穂

トライアドジャパン株式会社 新薬開発支援部

臨床試験支援財団評議員、日本臨床薬理学会認定CRC

— 休憩 —（10分）

15:55～16:45（50分）

「統合失調症という体験～家族の立場から～」

講 師 岡田 久実子

全国精神保健福祉会連合会 みんなねっと 理事

16:45～17:00（15分）

総 合 討 議

17:00

閉 会

\*アンケートの記入にご協力をお願いいたします

# sola city Conference Center

ソラシティカンファレンスセンター

# 研修会場 1F Room C

## アクセスマップ

### ◆交通

JR 中央線・総武線 「御茶ノ水」 駅  
聖橋口から 徒歩 1分

東京メトロ千代田線 「新御茶ノ水」 駅  
B2 出口【直結】

東京メトロ丸ノ内線 「御茶ノ水」 駅  
出口 1 から 徒歩 4分

都営地下鉄 新宿線 「小川町」 駅  
B3 出口から 徒歩 6分



## sola city Conference Center

ソラシティカンファレンスセンター

101-0062

東京都千代田区神田駿河台 4-6

御茶ノ水ソラシティ

電話：03-6206-4855 Fax：03-6206-4854

mail：info-cc@solacity.jp

- ◆sola city Hall ソラシティホール …2 階
- ◆Terrace Room テラスルーム …2 階
- ◆Room A, B, C, D …1 階
- ◆Office (カンファレンス管理室) …1 階

※お客様用の駐車場はご用意がございません。  
ご来場の際は、公共交通機関をご利用くださいませ。

- \* 研修中の飲み物などは予め各自でご用意ください
- \* 空のペットボトル、ゴミなどは各自でお持ち帰りください
- \* 当日やむを得ず欠席する場合は当日連絡先:090-2151-1963(SMONA)へご連絡ください  
研修に関するお問い合わせ 03-6261-7816 SMONA事務局

ご参加申込 FAX : 03-6261-7886

E-mail : info@smona.ne.jp

**\*お申込みは1月23日(火)までに FAX または メール でお願ひします。**

定員になり次第締め切らせて頂きますので予めご了承ください。

### SMONA セミナー・専門領域研修～統合失調症編～申込書

日 時 :平成30年2月4日(日) 11:50~17:00 \* 11:30より受付

会 場 :ソラシティカンファレンスセンターRoom C(東京御茶ノ水)

参加費 :お1人様 15,000円 ※参加費は当日会場受付にて申し受けます。

下記にご記入の上、FAX または info@smona.ne.jp へお送りください。

	ふりがな	部署名	役職/職種	備考
	参加者氏名			
1				
2				
3				
4				
5				

会社名(ご所属機関)				
部署名				
ふりがな				
申込担当者様 氏名				
申込担当者様 e-mail				
連絡先	〒 住所			
	TEL		FAX	
		申込日	年 月 日	

上記の情報は申込受付連絡のほか、当組合からご案内をさせていただく以外の利用はございません。

〈お問合せ〉協同組合 臨床開発支援ネットワーク 事務局 担当:白木 克枝

TEL:03-6261-7816 FAX:03-6261-7886 E-mail : info@smona.ne.jp