

病市患 28 号
令和 6 年 5 月 16 日

各位

横浜市立市民病院 整形外科 藤巻 洋

令和 6 年度 整形外科病診連携会の開催について（依頼）

拝啓 立夏の候 ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から、横浜市立市民病院の運営に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

このたび、地域医療機関の先生方との連携を深めるため、令和 6 年度整形外科病診連携会を開催いたします。つきましては、御多用のところ誠に恐縮でございますが、御出席くださいますようお願い申し上げます。

敬具

1 日時

令和 6 年 7 月 4 日（木）

午後 7 時 30 分から午後 9 時まで

2 場所

横浜市立市民病院 管理棟 4 階講堂

横浜市神奈川区三ツ沢西町 1 番 1 号

（詳細は、同封の案内図を御覧ください。）

3 内容

- (1) 病院長挨拶
- (2) 講演（整形外科 科長 藤巻 洋医師）
「これから当院が目指す変形性膝関節症治療」
- (3) 医師紹介
- (4) クリニック近況報告

お忙しいところ大変恐縮ですが、出欠につきまして 6 月 27 日（木） までに同封の案内用紙記載のとおり必要事項を記入の上メールもしくは二次元コードにてお申し込みください。



担当（お問合せ先）

横浜市立市民病院 患者総合サポートセンター

地域連携係 竹内・児島

電話 045 - 534 - 3617(直通)

電子メール by-partner@city.yokohama.jp

整形外科病診連携会 お申込み方法

令和6年度 横浜市立市民病院 整形外科病診連携会

(令和6年7月4日(木)午後7時30分～ 市民病院管理棟4階講堂)

お忙しいところ大変恐縮ですが、出欠につきまして、6月27日(木)までに必要事項をご記入の上二次元コード、メールもしくはFAXにてご回答ください。

①お申込みは右記 QR コードよりお願い致します→

②メールで申し込まれる場合は↓よりお申込ください。

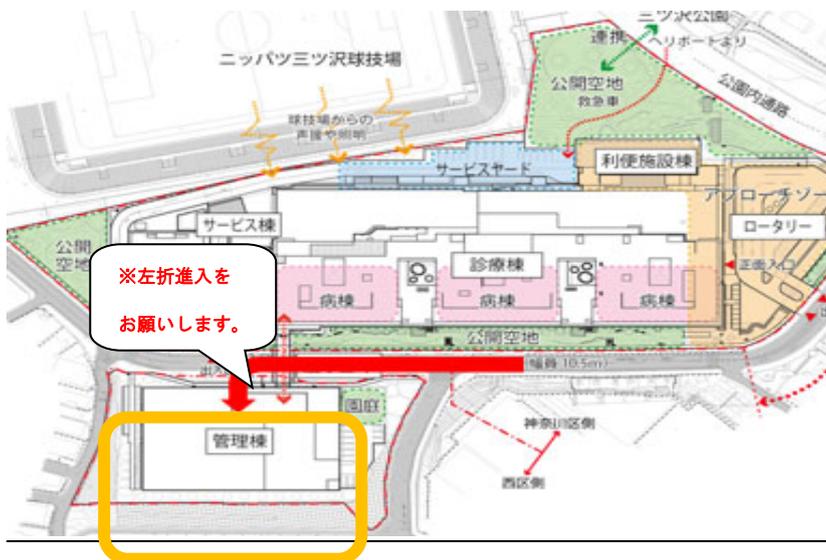
メールアドレス：by-partner@city.yokohama.jp

メールの本文には、以下の項目をご記載ください。

医療機関名、氏名、メールアドレス、電話番号



《下記会場案内図》



バス：横浜駅西口から市営 87 系統
バス停「宮ヶ谷」下車徒歩 1
分

東神奈川駅から市営 88 系統
バス停「市民病院前」下車徒
歩 5 分

自動車：管理棟駐車場に駐車し駐車
券を会場にお持ちくださ
い。



(事務担当) 横浜市立市民病院 患者総合サポートセンター
地域連携係 竹内・児島 TEL: 045-534-3617 (直通)