^{令和7年度}新生児聴覚スクリーニング検査 **精度管理研修会**



開催日時

11月15日(±)

15:30 ~17:00

開催場所

静岡県立総合病院 6階 つつじホール Zoom ミーティング

参加対象

静岡県内 検査実施産科機関 産婦人科医 小児科医 市町保健師

プログラム 1

静岡県の新生児聴覚スクリーニン<mark>グ検査の</mark> 報告と課題

> 静岡県立総合病院 耳鼻咽喉科 部 長 木谷 芳晴

プログラム 2

新生児聴覚スクリーニング検査各施設での実施状況について

静岡市立清水病院

小児科長 西田 光宏

依藤産婦人科医院

助産師 担当スタッフ

藤枝市立総合病院

検査技師 近藤 季依

渡辺助産院

助産師 新里 俊子

プログラム3

難聴の早期発見、早期介入の大切さ

きこえとことばのセンター長 静岡社会健康医学大学院大学 教 授 髙木 明

申込方法

- ①きこえとことばのセンターHP申込フォーム
- ②Googleフォーム(右記QRコード)
- ③メールまたはFAX送付(裏面申込書参照)



問い合わせ先 きこえとことばのセンター 静岡県乳幼児聴覚支援センター Mail:gh-nyuyoji-asc@i.shizuoka-pho.jp HP:https://shizuoka-kikoesupport.jp/ TEL:054-247-6111 FAX:054-247-6171

参加申込書 【申込締切 11月13日】

令和7年度 新生児聴覚スクリーニング検査 精度管理研修会

開催日令和7年11月15日(土)開催時間15時30分~17時00分会場特岡県立総合病院 6階 つつじホールZoomミーティング

参加者 1	ふりが	な						
	氏:	名						
	所	属						
	職 :	名						
	参加方法	法		会場参加			□ Zoom参加]
	連絡先		TEL					
			メール			000000000000000000000000000000000000000		
参加者 2	ふりが	な						
	氏 :	名						
	所	属						
	職	名						
	参加方	法		会場参加			□ Zoom参加]
	連絡先		TEL					
			メール					
◆質問事項をご記入ください(質問締切11/7)◆ *検査・機器についてのご質問は、詳しい機種名を記載ください。 メーカーに確認を得るなどして、フィードバックします。								
□ 検査実施に際して □ 管理支援システムについて								
※頂いた質問につきまして、静岡県での検査向上のため検査実施設で共有させていただきます								
※記載用紙に収まらない場合は別紙またはメール、申込フォームにてお送りください								

FAXまたはメールにて ご返送ください 右記QRコードからも お申込できます 静岡県乳幼児聴覚支援センター

TEL 054-247-6111

FAX 054-247-6171

メール gh-nyuyoji-asc@i.shizuoka-pho.jp

