

---

## 第 146 回難聴言語障害研究会ご案内（Web 併用）

GW も過ぎましたが、皆様いかがお過ごしでしょうか？

今回の研究会では、皆様方からのリクエストのありました聴覚保障機器について、ST の現場から吉田先生から（領域講習）聴覚障害児の聴取向上の支援について、また、ロジャー導入支援やレンタル等を行なっているヒアリングエイド・ボルテージ・ドットコムの小野様より実機紹介も含めましてロジャーについてお話していただきます。奮ってご参加いただければ幸いです。

話題：聴覚保障

### 1. 聴覚障害児の聴取向上に向けた支援

講師：横浜市立大学附属市民総合医療センター 耳鼻咽喉科

言語聴覚士 吉田佳那先生（15：00-16：00、領域講習）

### 2. 補聴援助システム「ロジャー」について（実機紹介あり）

講師：ヒアリングエイド・ボルテージ・ドットコム

代表 小野 有紀 様（16：15-17：15）

日 時：令和 6 年 7 月 13 日（土）午後 3 時 00 分～5 時 15 分

場所：神奈川県総合医療会館 1 階 AB 会議室及び Zoom

横浜市中区富士見町 3 - 1 電話 0 4 5 - 2 4 1 - 7 0 0 0

【お願い・ご注意】

今回の開催にあたり、以下の点を必ずご確認ください、ご同意の上、参加登録のほどよろしく  
お願いいたします。

- ① Zoom での参加希望者は、各自で Zoom の使用環境を整えてください。また研究会開催中のシステム障害へは十分な対応ができない可能性があり、研究会の中断・中止となる場合があります。

Zoom での参加希望者は事前申し込みが必要です。（現地参加の方は、必要ありません）

参加費納入の上、下記の URL（もしくは QR コード）にアクセスしていただき下記的项目のご入力をお願いいたします。事前登録および納入は、7月5日（金）まで期日厳守で行ってください。

<https://yokohama-cu-ac-jp.zoom.us/meeting/register/tZctcuqgqzlrEtTeM5DvS0WTEPZucQdtue6h>



- 氏名（施設名ではなく個人名で） ● メールアドレス
- 所属施設名 ● 職業（耳鼻科医、教員、言語聴覚士、看護師他）
- 0 から始まる 7 桁の日耳鼻会員番号（専門医の方）

登録時に no-reply@zoom.us から確認メールが送付されます。ドコ

モ、au、ソフトバンクなどの携帯キャリアメールや icloud アドレスでは、サーバーブロックされる可能性が高いので PC メールでの登録をお願いいたします。また、yahoo や hotmail などのフリーメールでも迷惑メールに振り分けられる可能性がございますのでご注意ください。

登録後、ミーティング参加に関する情報の確認メールが届きます。7月5日（金）までの期日厳守で参加費 医師 2,000 円、非医師 1,000 円を指定の振り込み先に事前に納入してください。基本的に、振込後の返金はいませんのでご注意ください。なお、振り込み手数料は各自でご負担ください。また振り込み時は必ず個人のフルネームをご利用いただき、医療機関名での振り込みは行わないでください。また、依頼人名に'146'と追記をお願いします。

振込先口座：神奈川県医師信用組合 本店 （普通）0906496

日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会神奈川県地方部会 代理人 中村希与重

(にほんじびいんこうかとうけいぶげかがっかいかながわけんちほうぶかい だいに  
ん なかむらきよえ)

- ② 登録および入金確認後、順次当日の Zoom の招待メールを送ります。7月10日（水）までに招待メールが届かない場合は、申し訳ありませんが問い合わせ先へメールでご連絡をお願いいたします。
- ③ 研究会当日は、招待メールからミーティングに参加をクリックしていただき Zoom ミーティングに入室後、案内された待合室に待機し、事務局で事前納入者一覧と照合してからのミーティングへの招待となります。事前登録なしにミーティング ID、パスワードのみでは集会へ参加いただくことはできません。参加者名は、氏名（フルネー

ム)に変更をお願いします。入室後は、質問時以外ビデオと音声オフでお願いいたします。

- ④ iphone や ipad で入室も可能ですが、再度登録の必要性やチャットでのファイル共有機能が使用できない可能性がありますので PC での入室をお願いいたします。
- ⑤ 研究会前半演題は、領域講習の 1 単位が付与されます。ただし、受講されても入金を確認されない場合、演題開始 5 分以降に入室された方は単位を付与することができませんのであらかじめご了承ください。
- ⑥ 現地直接参加の方へのお知らせ。

参加費は医師 2000 円、非医師は 1000 円です。また、感染予防のため 37 度以上の参加者はお断りでいたしますのでご了承ください。

※耳鼻科専門医の方は、領域講習登録のため会員カードを必ずお持ちになっていらしてください。また、開始 5 分後以降の入室の場合、登録ができませんのであらかじめご了承ください。

問い合わせ先：

横浜市立大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 荒井康裕 arachan19775245@yahoo.co.jp

神奈川県地方部会事務局 中弘悠斗 jibika@kanagawa.med.or.jp