**各　位**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ２０１３年４月

日本医療・環境オゾン学会

臨床研究部会長　日下史章

担当理事　　　 神力就子

　　　　　　　　　 第27回オゾン療法セミナーのご案内

　札幌も漸く木々の芽吹きの季節を迎え、日々、美しくなってまいりました。

今回、北海道地区での第2回目のセミナーを開催いたしますので、ご案内いたします。

札幌は20年以上前にはオゾン研究の中心的役割を果たしておりました。今もその伝統は続いております。オゾン療法には皮下注射、筋肉注射、自家血液療法の他にも注腸法、オゾン化オイル、オゾン水の利用などの多種の治療法があり、効果をあげております。本セミナーではオゾン療法の概論、メカニズメの基礎的講義、最近の日本における臨床成果も紹介し、午後には実技実習も予定しています。

オゾン療法セミナーに是非ご参加くださいますようご案内いたします。

記

　　主　　催：日本医療・環境オゾン学会

　　共　　催：(有）オゾノサン・ジャパン

　　後　　援：一般社団法人 日本統合医療学会

**日　　時：2013年7月7日（日）　9：30～17：00（受付 9：00）**

　　場　　所：**講義場所：Lプラザ４F　中研修室　札幌市北8条西3丁目**

**実技場所：オゾン療法研究所 セントラル クリニック**

　　　　　　　　　　　 札幌市北区北７条西5丁目 ITMビル５F　TEL･Fax：011－818-8324

いずれも札幌駅北口より徒歩２分（添付地図参照）

　　受講資格：日本医療・環境オゾン学会会員に限る。看護師は会員医師の推薦による。

　　　　 会員申込みは医療・環境オゾン学会までお願いします。次頁参照。

　 その上で受講申込みをお願いします。入会手続き終了次第、セミナー申込書を送ります。

　　定　　員：医師・看護師・薬剤師・獣医師など５～10名（再受講医師・看護師は別枠）

　　テキスト：「新版オゾン療法（2007）」

(8,000円にて領布、受講料と一緒にお振り込み下さい。)

　　参 加 費：医師　３万円、 看護師　２万円（ 実技受講があります ）

薬剤師・獣医師・歯科医師２万円（ 実技指導の見学可 ）

一般受講者　１万円（講義参加のみ）

　　　　　　 再受講者　１万円

※研修証を全員にお渡し致します。また、要件を満たされた医師にはオゾン療法認定証を後日、交付致します。

　　 一旦16時頃に終了しますが、医師ら・講師は交流会に出席の上、17時頃に終了する予定です。

**振 込 先：ゆうちょ銀行　【記号】：１４１７０　【番号】：７８７３７３７１**

**【口座名】： リンショウケンキュウブカイ**

|  |
| --- |
| **申込み締切り： 6月21日(金)**  非会員の方は入会申込みと同時にお願い致します。  **申込み、問合わせ先：Tel/Fax:　072-839-8084（**事務局担当：**中室克彦）** |
| Mail ： [nakamuro@lif.setsunan.ac.jp](mailto:nakamuro@lif.setsunan.ac.jp) |

**プ ロ グ ラ ム**

プログラム１（9:30～12:00） （司会：三浦敏明）

１. オゾン療法について（総論） 上村晋一　　 9:30～10:15

２. オゾン療法の歴史とバックグラウンドI　　　　 　　　　　 神力就子　 10:15～10:55

　休憩　10分

３. オゾン療法のバックグラウンドII　　　　　　　　　　　　 三浦敏明　　 11:05～11:45

４．オゾンガス・オゾン水　　　　　　　　　　　　　　　　　 田口　徹　　 11:45～12:00

昼食　　　　　　　　　　　　　　12:00～13:00

５．食事中に、「オゾン療法開始に当たっての留意点」の説明　　 神力就子

移動

プログラム２（13:30～17:00） （司会：神力就子）

６. オゾン発生器の仕様とオゾン療法器具の使用説明　　　　　　 田口　徹　　 13:30～13:50

７. 自家血液オゾン療法の医師、看護師の実習　　　　　 上村晋一　　 13:50～

８. 皮下注射法・注腸法のデモ　　　　　　　　 　　　　五十嵐稔明　　　　～15:40

９. 器具・発生器などの現状・購入説明　　　　　　　　　　 神力就子　 　15:40～16:00

10．研修証授与　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 三浦敏明　　 16:00～16:10

　オゾン療法セミナー終了

11．医師・講師らの(経験）交流会　(司会：田口　徹）　　　　　　　　　　　　16:10～1７:00

　講 師　（プログラム順）

１．上村晋一 日本医療・環境オゾン学会理事、九州地区臨床研究部門長、阿蘇立野病院、内科

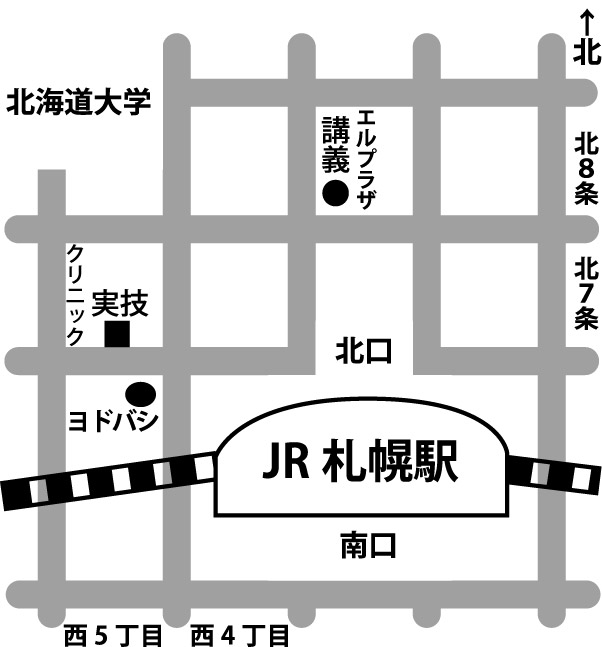
２. 神力就子　　同学会副会長、日本オゾン療法研究所、生物分析化学

３. 三浦敏明　　日本医療・環境オゾン学会会長、北海道大学名誉教授、分析化学

４. 田口　徹　　同学会理事、(有)オーテックラボ、電気工学

５．五十嵐稔明　同学会理事、日本オゾン療法研究所 ｾﾝﾄﾗﾙ　クリニック、内科

準備：窪田憲也、渡辺純子、稲田智子、小石裕一、飛鷹禎一他



**講義場所：**

エルプラザ４F　中研修室

札幌市北8条西3丁目

**実技場所：**

オゾン療法研究所 セントラル クリニック

札幌市北区北７条西5丁目 ITMビル5F

　　TEL･Fax：011－758－5528

**いずれも札幌駅北口より徒歩２分**

**第2７回オゾン療法セミナー参加申し込み**

**Fax宛て先： Fax 072-839-8084**  (中室　克彦)

**申込み期限：平成27年6月21日**

Fax返送にご協力下さい。

記入日 　　年 　月 　日

**A.　第27回オゾン療法セミナーに参加します。**

（会員　非会員 医師　看護師　歯科医師　薬剤師　獣医師

一般　再受講、該当に○をおつけ下さい）

フリガナ

氏 名

所 属 　　　 専門

連絡先 （下記に記入の上、どちらかに丸をお付け下さい。連絡は○印に致します。お忘れなく）

　所属 住所 〒

　Tel: Fax:

Mail：

自宅 住所 〒

　Tel: Fax:

　 Mail：

次回以降を希望の方は、連絡方法などをご記入下さい。

**B.　今後、開催される時には連絡を頂きたい。**

（ 医師　看護師　歯科医師　薬剤師　獣医師

一般　再受講、該当に○をおつけ下さい）

フリガナ

氏 名

　所 属 　　 専門

連絡先（連絡はMailでしますので、下記のどちらかに丸をお付け下さい。）

(都道府県)

(都道府県)

　所属 住所 〒

Tel：　　　　　　Fax：

Mail:

　自宅 住所 〒　　　　 　　　　　　Tel：　　　　　 Fax：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail：

　D.　その他のご要望がございましたら、ご記入下さい。