

ツイミーグ  
ライブ配信  
講演会



# DUAL Seminar in TOKYO

～プライマリ・ケアから考える糖尿病治療～

東京糖尿病療養指導士・支援士 認定 更新研修単位 第2群) 1単位(予定)

日時

2023年 6月5日(月) 19:00～20:15

総合司会

宮川 高一 先生

多摩センタークリニックみらい 理事長

特別講演1



イメグリミンの興味深い作用機序  
と効果的な使用法

加藤 光敏 先生

加藤内科クリニック 院長

特別講演2



糖尿病薬物治療の基本を  
踏まえた新たな治療戦略  
～イメグリミンへの期待～

遅野井 健 先生

那珂記念クリニック 理事長

Q&A セッション

※講演会名の「DUAL」はイメグリミンの特徴であるDual Mode of Action(膜作用と膜外作用の両方を併せ持つ)より命名しております。

SMP-Approved

主催:住友ファーマ株式会社

★ご参加方法は裏面★

# 《参加方法の詳細》

本会は、オンラインによるWEB配信のみで開催いたします。参加希望の方は、下記「URL・2次元コード」もしくは「FAX」にてお申込みくださいませ。  
ご連絡頂く「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させていただきます。

## 『URL・2次元コードからのお申込み』

① 下記登録用2次元コードもしくはURLにアクセス頂きますと、事前登録フォームが開きます。



スマートフォンで2次元コードを読み取ってください



【登録用2次元コード】

【登録用URL】

[https://que.sumitomo-pharma.jp/form/pub/tokyo/request\\_tokyo0605](https://que.sumitomo-pharma.jp/form/pub/tokyo/request_tokyo0605)

② 事前登録ページへ必要事項を入力し、登録ボタンをクリックしてください。ご登録メールアドレスへ参加用URLを記載したメールが自動返信されます。

③ 講演会当日は、メール内【視聴用URL】をクリックいただきますと講演会をご視聴いただけます。（ご芳名、施設名等の入力が必要です）

Sumitomo Pharma  
事前登録フォーム

DUAL Seminar in TOKYO～プライマリ・ケアから考える糖尿病治療～  
2023年6月5日（月）19：00～20：15  
【オンラインによるライブ配信】

当会は医療関係者のみがお参加いただけます。  
医療関係者でない方や同業他社の方には参加をご遠慮いただいております。  
申し訳ございませんが、ご理解の程、よろしく申し上げます。

参加登録には、ご姓名字、ご芳名、ご所属診療科、連絡先メールアドレスの入力をお願いしております。  
東京糖尿病療養指導士（CDE）・支援士（CDS）単位を希望の方は認定者番号（TEまたはTSで始まる7桁の英数字）の記載をお願い申し上げます。

後程、入力いただいたメールアドレスに視聴用URLをお送りします。

お申込み締め切り日：6月5日（月）18：00

医療関係者の方はチェックをお願いします ※必須  
 私は医療関係者です

ご芳名（フルネームでの記載をお願いします） ※必須

ご施設名・ご所属名 ※必須

メールアドレス ※必須

(確認)

お世話になっております。

住友ファーマ株式会社のセミナー担当でございます。

この度は【6月5日開催 DUAL Seminar in TOKYO～プライマリ・ケアから考える糖尿病治療～】にお申込みいただきありがとうございます。開催概要については以下の通りでございます。ご確認の程お願いいたします。

開催日時：2023年6月5日（月）19：00～20：15

配信形式：オンラインによるライブ配信

【総合司会】宮川 高一 先生（多摩センタークリニック 理事長）

【特別講演1】

「イメグリミンの興味深い作用機序と効果的な使用法」

演者：加藤 光敏 先生（加藤内科クリニック 院長）

【特別講演2】

「糖尿病薬物治療の基本を踏まえた新たな治療戦略～イメグリミンへの期待～」

演者：遠野井 健 先生（那珂記念クリニック 理事長）

【Q&Aセッション】

当日19時となりましたら、下記URLよりご参加ください

**視聴用URL**

開催1日前、1時間前にリマインドのご連絡をさせていただきます。

ご不明点等ございましたら下記の連絡先をお願いいたします。

何卒、よろしく申し上げます。

## 『FAXからのお申込み』

① 下記にご記入の上、FAXにて送信願います

② いただいたメールアドレスへ参加用URLを記載したメールを返信いたします

③ 講演会当日は、メール内【視聴用URL】をクリックいただきますと講演会をご視聴いただけます。（ご芳名、施設名等の入力が必要です）

FAX送信先：03-3270-5530  
（住友ファーマ株式会社 東京支店）

メールアドレス：

御芳名：

御施設名：

職種：

認定者番号（TE又はTSではじまる7桁の英数字）

東京糖尿病療養指導士（CDE）・支援士（CDS）単位： 必要 ・ 不要

今後、ご記載頂いたメールアドレスに担当MRもしくは住友ファーマ株式会社より『WEB講演会』及び『各種製品の適正使用情報の収集・伝達』のご案内をしても良いでしょうか

許可する ・ 許可しない