

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。

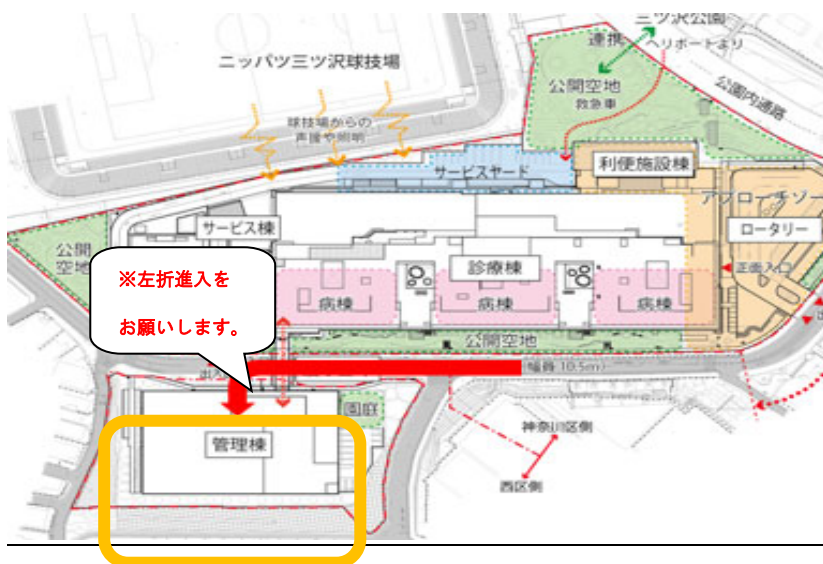
メールアドレス：[by-partner@city.yokohama.jp](mailto:by-partner@city.yokohama.jp)

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)