

後援 ● 厚生労働省、日本医師会

第42回

The 42nd Academic Meeting in
the Japanese Society of Eastern Medicine

日本東方医学会

メインテーマ

東方医学の

精神文化と身体観

開催日

2024年11月24日(日)

9:30~17:00 (予定) / 懇親会 (大会終了後)

会場

御茶ノ水ソラシティ カンファレンスセンター
2F ソラシティホール 東京都千代田区神田駿河台 4-6

会頭

田中耕一郎 東邦大学医療センター大森病院東洋医学科 准教授

●主 催 一般財団法人 東方医療振興財団
●協 賛 稲垣薬局 新サンロード店 / 大杉製薬株式会社 / クラシエ薬品株式会社 / 大和総合印刷株式会社 /
株式会社ツムラ / 株式会社栃本天海堂 / 一般社団法人 北辰会

お問合せ (一財) 東方医療振興財団内 日本東方医学会事務局 <https://www.jptoho.or.jp/>



PROGRAM

会頭講演

東方医学の精神文化と身体観

たなか こういちろう

田中 耕一郎

東邦大学医療センター
大森病院東洋医学科 准教授



座長

ながせ まひこ
長瀬 眞彦

一財)東方医療振興財団 理事長 吉祥寺中医クリニック 院長
順天堂大学医学部 医学教育研究室 非常勤助教

教育講演

禅僧の観る身体と心

しげまつ そういく

重松 宗育

臨済宗妙心寺派 承元寺 住職
元 関西医科大学 教授 (医学英語)



座長

たなか こういちろう
田中 耕一郎

東邦大学医療センター
大森病院東洋医学科 准教授

ながせ まひこ
長瀬 眞彦

一財)東方医療振興財団 理事長 吉祥寺中医クリニック 院長
順天堂大学医学部 医学教育研究室 非常勤助教

ランチョンセミナー

露地栽培アガリクスKA21株の 免疫増強・抗がん剤の副作用軽減作用

もとい あきとも

元井 章智

東栄新薬株式会社 代表取締役



座長

せき たかし
関 隆志

高嶺の森の診療所 院長

シンポジウム

東方医学の精神文化と身体観

舞の英智

はねる・おどる…
そして 環・輪・和…

はなやぎ かず
花柳 和

那須みふじ幼稚園 舞踊講師、
花柳流花柳会 理事長



チベット仏教における こころとからだ

ながさわ てつ
永沢 哲

アティ・ゾクチェン研究所 所長



受難と母性

いわま たんきょう
岩間 湛教

日蓮宗 壽命山昌福寺 住職



座長 たなか こういちろう
田中 耕一郎

東邦大学医療センター
大森病院東洋医学科 准教授

たかはし あきお
高橋 明男

学校法人那須内海学園 那須みふじ幼稚園 理事長/園長
シュタイナー思想研究者 (人間カイの名で活動)

医師、医学生、鍼灸師による一般口演 17 題

※ 講演内容等が変更になる場合がございますので、予めご了承ください。

お申込み要項

■ オンライン決済ご希望の方

以下の URL・QR コードから事前参加
申込・決済をお願いいたします。

URL ▶ <https://peatix.com/event/4034600>



■ 振込みによる支払ご希望の方

下記申込書を FAX 又は E-mail にて送信、
申込の上、振込をお願いいたします。

[銀行振込]

みずほ銀行 虎ノ門支店 普通口座

口座番号 2521324

口座名 日本東方医学会

■ 参加費

	事前申込み	当日お支払
会員	7,000 円	一律 12,000 円
非会員	10,000 円	
学生	1,000 円	5,000 円
同行の事務員・看護師	3,000 円	5,000 円
2024 年度入会者		無 料
懇親会参加費		7,000 円

※ 事前にお申し込みされても、参加費のお支払が当日の場合は当日
支払料金となります。
※ キャンセルの場合は 11 月 19 日 (火) までに事務局へご連絡下さい。

■ お問合せ

日本東方医学会事務局

〒104-0045 東京都中央区築地 6-4-5 シティスクエア築地 404

TEL 03-6264-3015 FAX 03-6264-3016

E-mail gakkai@jptoho.or.jp URL <http://www.jptoho.or.jp/>

■ 事前登録・支払期日

2024 年 11 月 20 日 (水) まで

第 42 回 日本東方医学会参加申込書 (振込みによるお支払の場合)

お名前	懇親会 参加・不参加	同伴者お名前	懇親会 参加・不参加
ご住所 〒	[] 勤務先 [] 自宅	TEL	
		FAX	
勤務先		E-mail	
<input type="checkbox"/> 日本東方医学会 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 学 生	<input type="checkbox"/> 2024 年度入会者

※ 個人情報は申込、受付事務以外に使用いたしません。
※ 撮影・録音に関しましては、事前に事務局までご連絡下さい。
尚、当日は不可とします。

FAX 03-6264-3016

切り取らずにこのまま FAX 送信または
データをメールにて送付ください。