

聞き得

知り得

胃がん・食道がん ～診断と治療の最前線～

日時

平成30年 2月3日(土)

14:00～16:30(開場 13:30)

プログラム

開会 14:00

第1部 胃がんの治療

- ここまできた早期がんの内視鏡的治療
- 免疫チェックポイント阻害剤で抗がん剤の新時代へ
- 今の、そしてこれからの胃がん手術

消化器内科医長 三村 卓也

消化器内科医長 坂本 岳史

消化器外科医長 大坪 大

休憩 15:00～15:10

第2部 食道がんの治療

- 内視鏡による診断と治療の新時代
- 切らずに治す放射線治療 - 食道温存を目指して
- 外科的治療 - 小さなきずで早期退院を目指して

消化器内科医長 山本 佳宣

放射線治療科部長 太田 陽介

消化器外科部長 今西 達也

がん相談支援センターの活動の実際

がん相談支援センター看護師長補佐 岩城 淳子

閉会 16:30

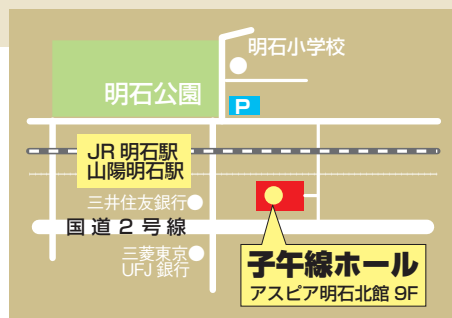
会場 子午線ホール(アスパア明石北館9階)

参加対象者 一般 定員250名 (FAX等による事前申し込みが必要です)

※定員になり次第締め切り

入場料 無料 (受付番号を記入した参加証をご持参ください)

申込締切 平成30年1月26日(金)



申込先
お問い合わせ

〒673-8558 明石市北王子町13-70
FAX: 078-929-2380

兵庫県立がんセンター総務部 がんフォーラム事務局宛
TEL: 078-929-1151 (代) <http://hyogo-cc.jp/>

※申込方法は裏面をご参照ください。

聞き得
知り得

胃がん・食道がん

～診断と治療の最前線～

申込方法

FAX（又は TEL）、がん相談支援センターでお申込みの場合

- 「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX：078-929-2380（又は TEL：078-929-1151）で申込みいただくか、県立がんセンター1階「がん相談支援センター」受付にて直接お申込みください。
- FAX でお申込みの場合は、事務局で受付番号を記入し連絡先の FAX 番号に「参加証」を送付します。必ず連絡がつく FAX 番号をご記入ください。

参加申込書

申込者 (連絡先代表者)	氏名		
	住所	〒 —	
	電話番号	()	—
	FAX 番号 (FAX でお申込みの場合は必須)	()	—
申込者以外の参加希望者名 (参加者全員を記入)			

*連絡先等の個人情報につきましては、当フォーラム開催の目的以外に使用しません。

往復はがきでお申込みの場合

- 往復はがきに下記の要領でご記入のうえ、お申込みください。
- 事務局で受付番号を記入し、返信先のご住所に参加証を返送します。

<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 673-8558 明石市北王子町 13-70 兵庫県立がんセンター 総務部 がんフォーラム事務局宛	*記入しないでください
--	-------------

往信（表）

返信（裏）

<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 郵便番号 申込者の住所 申込者の氏名	①申込者の : 氏名 : 郵便番号 : 住所 : 電話番号 ②申込者以外の 参加希望者名 (参加者全員を記入)
---	--

返信（表）

往信（裏）

E-mail でお申込みの場合

- 件名に必ず「がんフォーラム申込」とご記入のうえ、①申込者の氏名、郵便番号、住所、電話番号②申込者以外の参加希望者名をがんフォーラム事務局 jimukyoku@hyogo-ganshinryo.jp まで送信してください。
- 受付が完了しましたら、事務局より受付番号の入った「参加証」を送信します。フォーラム当日はこの参加証が必要になりますので、印刷もしくは携帯電話の画面などで確認できるような形でご持参ください。

兵庫県立がんセンター第17回がんフォーラムに
参加申込みいただき、ありがとうございます。
当日はこの参加申込書兼参加証をご持参ください。

平成 年 月 日

兵庫県立がんセンター がんフォーラム事務局

受付番号 A B —

兵庫県立がんセンター 第17回がんフォーラム

聞き得 胃がん・食道がん～診断と治療の最前線～
知り得

日時：平成30年2月3日（土） 13：30 開場
場所：子午線ホール（アスパシア明石北館9階）