

発見しよう! 自分に適した「がん治療」

がん治療には「手術」「放射線治療」「薬物療法」などの様々な治療方法がありますが、それぞれの特徴を最大限に活かし、時には組み合わせて治療を行うことが重要です。

今回のセミナーでは、4人の専門医が「肝臓がん・肺がん・血液がん・緩和医療」に焦点を当て、それぞれの治療方法の違いや最新の情報等を分かりやすく解説します。

ご自身やあなたの大切な方のために、「がん治療」への理解を更に深めましょう!!

※このセミナーは、高齢者いきいき活動ポイントの対象です。

参加無料(事前申込要)

- ・消毒液の設置や席の配置など感染対策を徹底します。
- ・マスク着用にご協力を願います。



日時

2023年 **3月18日** 土
14時00分～17時00分

会場

広島県医師会館1階ホール
広島市東区二葉の里3-2-3(HIPRAC隣)

Web

Zoomウェビナー

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、会場とWebのハイブリッド開催といたします。

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、会場での参加を中止とする場合がございますので、予めご了承ください。



定員

会場 **100名** Web **500名**

14:10～14:20

広島県のがん対策 10分

広島県健康づくり推進課 がん対策担当 石村 泰宏氏

14:20～14:50

肝臓がん 30分



■内容: **放射線治療** 手術・薬物療法

広島がん高精度放射線治療センター 土井 歓子先生

14:50～15:20

肺がん 30分



■内容: **放射線治療** 手術・薬物療法

広島大学病院 今野 伸樹先生

休憩 (15分)



司会

広島県医師会常任理事
藤川 光一 先生



座長

広島がん高精度放射線治療センター長
永田 靖 先生

15:35～16:05

血液がん 30分



■内容: **放射線治療** 手術・薬物療法

広島赤十字・原爆病院 高橋 一平先生

16:05～16:35

緩和医療 30分



■内容: **放射線治療** 手術・薬物療法

呉医療センター 幸 慎太郎先生

事前質問回答コーナー (20分)

共催 広島県、広島市、広島県医師会、広島大学病院、県立広島病院、広島市立広島市民病院、広島赤十字・原爆病院

■参加を希望される方は、必要事項を下記の方法でお申し込みください。

【申込期限：2023年2月28日(火) 必着】

●H P <https://www.hiroshima.med.or.jp/kenmin/>

※ホームページからのお申し込みが便利です。

●郵便 〒732-0057 広島市東区二葉の里三丁目2-2 広島がん高精度放射線治療センター

●FAX 082-263-1331

※ホールへのご案内は当日の受付順となります。



お申し込みはこちらから



※駐車場台数には限りがございますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
※駐車場料金 200円/30分(上限なし)

お問い合わせ

広島がん高精度放射線治療センター TEL 082-263-1330

2023年3月18日(土) 広島がん高精度放射線治療センター(HIPRAC) 県民公開セミナー 参加申込書(FAX)

2023年2月28日(火) 必着

- 会場参加にお申込いただいた方には、後日聴講券（葉書）を送付いたしますので、当日ご持参ください。
人数超過等により、会場参加ができない場合は、その旨葉書又はメールでお知らせします。
- 3月10日(金) までに聴講券又はご案内メールが届かない場合は、HIPRAC事務までお問い合わせください。
- 定員数は、当日の欠席者を考慮して、多めに受付を行う予定です。予めご了承ください。
- Web参加の方にはご案内をメールでお送りしますので、必ずメールアドレスを記入してください。HIPRAC事務にて申込確認後、記載していただいたメールアドレスへ事前に参加方法等をメールにて送信いたします。
- 会場・Web両方に○をしていただいた場合、原則会場参加優先で受付を行います。なお、新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によりWebのみの開催となった場合は、記載していただいたメールアドレスに参加のご案内をお送りいたします。

医療機関・会社・団体名		※個人で申込の場合は記入不要です。	
参加者 1	氏 名	ふりがな ()	※参加希望の項目全てに○をしてください。
	ご 職 業	1 医師 2 医療関係者 3 一般 4 学生	会場
	ご 住 所 ご 連 絡 先	〒 —	
		T E L	Web
		メー ル	
希望事項 (2/17 (金) 締切)		※車いす使用 など	
参加者 2	氏 名	ふりがな ()	※参加希望の項目全てに○をしてください。
	ご 職 業	1 医師 2 医療関係者 3 一般 4 学生	会場
	ご 住 所 ご 連 絡 先	〒 —	
		T E L	Web
		メー ル	
希望事項 (2/17 (金) 締切)		※車いす使用 など	

(注) ご記入いただきました情報は、当セミナーの受付及び運営のほか、今後のセミナー等のご案内に利用させていただきます。

■講師への質問

講師への質問がある場合には、がんの種別をお選びの上、質問内容を記入してください。全ての質問への回答はできませんので、ご了承ください。なお、時間の関係上、当日のご質問はお受けできません。

がんの種別	肝臓がん ・ 肺がん ・ 血液がん ・ 緩和医療 ・ その他
質 問	