

今、知っておくべき **C型肝炎** の最新情報 **肝がん** 克服にむけて

市民公開講座

日時 2012年 **3月4日** (日) 14:00~16:15 (開場13:00)

会場 池田市民文化会館 アゼリアホール(大ホール)

池田市天神1丁目7-1 電話:072-761-8811

お問合せ:市立池田病院 地域医療連携室 電話:072-754-6379

**入場料
無料**

総合司会 市立池田病院 地域医療連携室 室長 **林 由美**

「開会挨拶」 14:00~14:05

池田市長 **小南 修身**

市立池田病院 病院長 **小林 哲郎 先生**

講演・対談

講演1 14:05~14:25

「**C型肝炎の最新情報**」市立池田病院 副院長 **今井 康陽 先生**

講演2 14:25~14:45

「**肝臓病の食事と栄養について**」市立池田病院 栄養管理科 **長谷 良太 先生**

対談 14:45~15:05

「**一医療は連携の時代ーあなたのかかりつけ医と専門医の地域医療連携**」

聞き手: **林 由美** 出演:三好内科 院長 **三好 洋二 先生**、市立池田病院 **今井 康陽 先生**

疑問へのQ&A

司会進行:市立池田病院

副院長

今井 康陽 先生

市立池田病院

消化器内科

主任部長 **福田 和人 先生**

Q&Aコーナー1 15:15~15:35

「**これだけは知っておこう、検査値の読み方**」

Q&Aコーナー2 15:35~15:55

「**肝がんの最新情報 外科と内科の立場から**」

Q&Aコーナー3 15:55~16:15

「**C型肝炎について**」

パネリスト:市立池田病院 消化器内科 部長 **井倉 技 先生**

(解説者) 市立池田病院 外科 副部長 **森本 修邦 先生**

市立池田病院 消化器内科 副部長 **澤井 良之 先生**

市立池田病院 消化器内科 医長 **小来田 幸世 先生**

当日の質問はお受けしていません。全ての質問にはお答えいたしかねます事をご了承ください。

・応募いただいたはがきの質問に、市立池田病院の専門医4名がQ&A形式で回答

応募方法

はがきに住所・氏名・電話番号・参加希望人数・講師の先生方への質問を明記の上、下記まで郵送にてお申込みください(電話での参加申込みは受付けておりません)。聴講の整理券ははがきにてお送りさせていただきます。定員に満たない場合は当日参加も受け付けておりますが、可能な限り事前の登録をお願いいたします。

応募先: 〒563-8510 大阪府池田市城南3丁目1番18号
市立池田病院 地域医療連携室

応募締切: 定員になり次第締め切らせていただきます。

お問合せ: 電話 072-754-6379

(平日:8:30-17:00、土曜9:00-13:30/日・祝を除く)

※個人情報整理券のおはがきの送付のみに使用させていただきます

※市民公開講座に参加される際の交通費・駐車場代金等はご自身のご負担となります

共催 市立池田病院 池田市医師会 川西市医師会 MSD株式会社

後援 大阪府医師会 兵庫県医師会 池田市薬剤師会 川西市薬剤師会



阪急宝塚線 石橋駅下車 西へ徒歩8分
駐車場には限りがございますので、なるべく公共交通機関のご利用をお願い申し上げます

市民公開講座

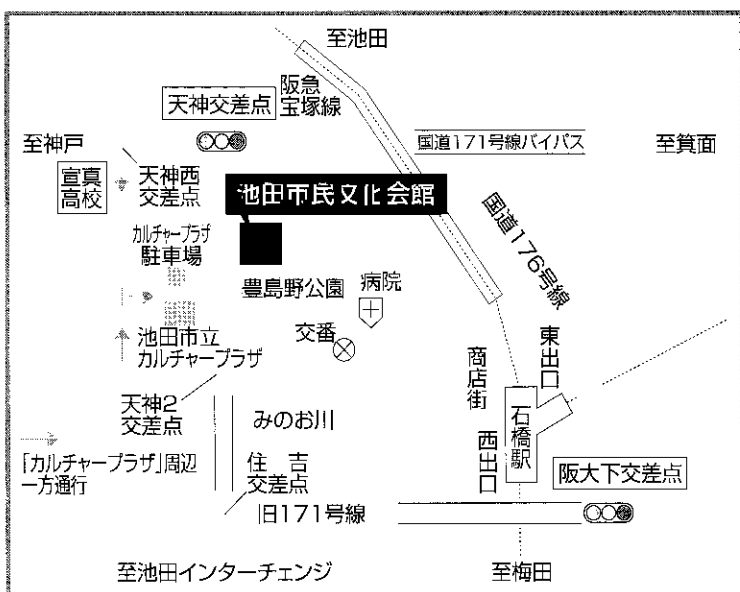
今、知っておくべきC型肝炎の最新情報 肝臓克服にむけて

日時

2012年 **3** 月 **4** 日 日 14:00~16:15(開場13:00)

会場

池田市民文化会館 アゼリアホール(大ホール)



〒563-0031
池田市天神1丁目7-1
TEL:072-761-8811

ご案内

阪急宝塚線、石橋駅下車 西へ徒歩8分

- ※ 市民公開講座に参加される際の交通費・駐車場代金等は ご自身のご負担となります
- ※ 駐車場には限りがございますので、可能な限り公共交通機関のご利用をお願い申し上げます

お問合せ

市立池田病院 地域医療連携室 電話 **072-754-6379**
(平日8:30-17:00、土曜9:00-13:30/日・祝をのぞく)

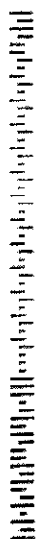
下記のはがきにてご応募いただけます。必要事項をご記入のうえ、キリトリ線にそって切り取って谷折りにし、のりづけして郵送してください。

5 6 3 8 7 9 0

大阪府池田市城南3丁目1番18号
市立池田病院 地域医療連携室
市民公開講座係 行

池田支店
承認
205

差出有効期間
平成24年3月
4日まで
切手不要



072039

市民公開講座 今、知っておくべきC型肝炎の最新情報
肝臓克服にむけて
申込書

フリガナ	〒	名	所	電話番号	参加人数	名様

質問記入欄

C型肝炎、肝臓についての質問がございましたらご記入ください。
当日のQ&Aの回答コーナーで可能な限りお答えさせていただきます。

※個人情報保護法に基づき、この用紙は申請可否の連絡のみに使用させていただきます。

072039