

市民公開講座 in 兵庫

「腎移植という選択」

～慢性腎不全の治療選択肢～

第17回兵庫県腎移植推進協議会

末期腎不全患者さん、そのご家族、一般の方を対象に、腎不全の治療選択肢としての腎移植の実際について啓発し、治療選択の際の理解を深めて頂くことを目的とします。
また、献腎移植の意義を参加者に知っていただくことも大きな目的としています。



開催日時

2018年**11月18日**(日)
14:00～17:00 (開場 13:30)

会場

神戸大学医学部会館3階
シスメックスホール

〒657-8501 神戸市中央区楠町7丁目5-1

参加無料 定員:200名

事前申込制ですが当日参加も受け付けます。

申込締切 **2018年11月12日**(月)

共催

兵庫県透析医会、兵庫県献腎移植施設会議、
日本臨床腎移植学会、日本移植学会、
腎移植・血管外科研究会、兵庫県泌尿器科医会、
兵庫県腎友会、兵庫腎移植の会、
兵庫県臓器移植推進協議会、
MediPress (株式会社バリュープロモーション)、
アステラス製薬株式会社

後援

兵庫県、神戸市、兵庫県医師会、神戸市医師会、
兵庫県看護協会、日本臓器移植ネットワーク、
兵庫腎疾患対策協会、神戸大学医学部附属病院、
神戸市立医療センター中央市民病院、
兵庫県立西宮病院、兵庫医科大学病院

企画

兵庫県透析医会 移植推進委員会

プログラム

総司会

神戸大学医学部附属病院 腎臓内科・腎・血液浄化センター 教授 西 慎一 先生
兵庫医科大学病院 泌尿器科・腎移植センター 教授 野島 道生 先生

開会の辞 兵庫県透析医会 会長 平林 俊明 先生

講演1 慢性腎不全の治療選択

神戸市立医療センター中央市民病院 腎臓内科 部長 吉本 明弘 先生

講演2 腎移植について

神戸大学医学部附属病院 泌尿器科 横山 直己 先生

休憩

講演3 腎移植と透析の違い

神戸大学医学部附属病院 レシピエント移植コーディネーター 香川 友紀 先生

講演4 腎移植体験談

生体腎移植を受けられた患者さん
生体腎移植ドナーの方
献腎移植を受けられた患者さん

質疑応答 事前に受け付けた質問と会場からの質問に演者が回答します

閉会の辞 兵庫県腎友会 会長 松菱 理恵子 様

神戸大学医学部附属病院 腎臓内科・腎・血液浄化センター 教授 西 慎一 先生

個別相談 移植医との個別相談

【お問い合わせ先】兵庫 腎移植市民公開講座 事務局

TEL:06-4960-7501 FAX:06-6492-9141 ※受付時間10:00～17:00

E-MAIL: hyogo.kouza2018@jp.astellas.com (土・日曜、祝日を除く)

FAXでお申し込みの方は

参加申込書に必要事項をご記入の上、切り取らずにそのまま送信してください。

FAX:06-6492-9141

市民公開講座 in 兵庫 「腎移植という選択」

～慢性腎不全の治療選択肢～

参加申込方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX、インターネットのいずれかの方法でお申込下さい。11月12日(月)以降に事務局より参加証をお送りいたします。

注 当日は参加証をお1人様1枚お持ち下さい。

参加申込アドレス

<http://www.mydo-kond.co.jp/koukai-kouza/>

参加申込QRコード



申込締切 **2018年11月12日(月)**

アクセスMAP

神戸大学医学部会館3階 シスメックスホール
〒657-8501 神戸市中央区楠町7丁目5-1



- 神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 徒歩約5分
- JR「神戸」駅前より神戸市バス9系統 110系統・112系統に乗車 約5分
「大学病院前」バス停下車

参加申込書

ふりがな			
お名前			性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	〒		
年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上		
参加人数	<input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 2名 <input type="checkbox"/> 3名 <input type="checkbox"/> 4名 <input type="checkbox"/> 5名以上		
申込者の立場について	<input type="checkbox"/> 腎不全患者 <input type="checkbox"/> 腎不全患者家族 <input type="checkbox"/> 移植患者 <input type="checkbox"/> 移植患者の家族 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> その他		
車椅子でのご来場など、特記事項があればご記入ください			
腎不全と腎移植に関して質問事項がありましたらご記入ください、当日、質疑のコーナーで回答いたします			

お問い合わせ先 **兵庫 腎移植市民公開講座 事務局**

TEL:06-4960-7501 FAX:06-6492-9141

※受付時間10:00~17:00(土・日曜、祝日を除く)

E-MAIL : hyogo.kouza2018@jp.astellas.com

※この申込書にご記載いただいた内容は本講座の準備にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。