

第16回

日本臨床腫瘍学会学術集会



市民公開講座

～Beyond Borders — 今こそ、境界線をこえるとき～

がん患者・ご家族、市民の皆様、がん医療に関わる医療者の皆様のご参加もお待ちしております

参加費
無料

日時

2018年 **6月24日** (日) 開会：13:00
(開場：12:30～)

会場

グランフロント大阪 北館 B2F 定員 **200名**
コングレコンベンションセンター

この市民公開講座では、“高齢者の抗がん剤治療”や“がんゲノム医療”、“高額化するがん医療”など、がん領域における重要なキーワードを取り上げ、それぞれの問題について、がん患者・家族、医療者という立場を超えて、共に学び考えることができる機会にします。



中西 洋一

第16回
日本臨床腫瘍学会学術集会 会長
九州大学胸部疾患研究施設 教授



橋本 佐与子

MBS 毎日放送 報道記者

2018 the Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting

Beyond Borders

Nation

Organ

Profession

【主催】第16回日本臨床腫瘍学会学術集会 / 公益社団法人日本臨床腫瘍学会
【後援】認定特定非営利活動法人 西日本がん研究機構 / 一般社団法人 大阪府医師会 / MBS (毎日放送)

<http://www.congre.co.jp/jsmo2018>



第16回 日本臨床腫瘍学会学術集会 市民公開講座

問合せ先

メディカル・モバイル・コミュニケーションズ合同会社内
JSMO 2018 市民公開講座 担当：川上
〒113-0034 東京都文京区湯島 2-5-2 文星堂ビル 1 階
電話：03-5829-4173 ファックス：03-5829-4174
E-mail：info@m2cc.co.jp

プログラム

オープニング	13:00-13:05 5min	橋本 佐与子 MBS 毎日放送 報道記者
開会挨拶	13:05-13:10 5min	中西 洋一 第16回日本臨床腫瘍学会学術集会 会長、九州大学胸部疾患研究施設 教授
講演①	13:10-13:50 40min	座長：中川 和彦 公益社団法人日本臨床腫瘍学会 副理事長、 認定特定非営利活動法人 西日本がん研究機構 理事長、近畿大学医学部内科学腫瘍内科部門 教授 解説：アキ よしかわ グローバルヘルス財団理事長、グローバルヘルスコンサルティング会長 「高齢者に抗がん剤は効果なし」は本当なのか？ 長島 文夫 杏林大学医学部 内科学腫瘍科 教授
	13:50-14:10 20min	Q&A and Talk Session ディスカッション 長島 文夫、中西 洋一
講演②	14:10-14:50 40min	座長：光富 徹哉 公益社団法人日本臨床腫瘍学会 理事、近畿大学医学部外科学講座 呼吸器外科部門 教授 解説：アキ よしかわ グローバルヘルス財団理事長、グローバルヘルスコンサルティング会長 「がんゲノム医療で何がわかるのか？」 西尾 和人 公益社団法人 日本臨床腫瘍学会 理事 近畿大学医学部 ゲノム生物学教室 教授
	14:50-15:10 20min	Q&A and Talk Session ディスカッション 西尾 和人、中西 洋一
講演③	15:10-15:50 40min	座長：山本 信之 和歌山県立医科大学 内科学第三講座 教授 解説：アキ よしかわ グローバルヘルス財団理事長、グローバルヘルスコンサルティング会長 「がん医療は国を滅ぼすのか？ 患者中心の医療って何なのか？」 長谷川 一男 NPO法人肺がん患者の会ワンステップ代表
	15:50-16:10 20min	Q&A and Talk Session ディスカッション 長谷川 一男、中西 洋一
閉会挨拶	16:10	中西 洋一 第16回日本臨床腫瘍学会学術集会 会長、九州大学胸部疾患研究施設 教授

応募方法

■ インターネットからの申込み

<https://ws.formzu.net/fgen/S65738724/>

■ FAX からの申込み

下記に必要事項を明記し、03-5829-4174 までファックスにて送付下さい。



会場へのアクセス

グランフロント大阪 北館 B2F
コングレコンベンションセンター
<http://www.congre-cc.jp/access/>

- JR「大阪駅」より徒歩約5分 ●地下鉄御堂筋線「梅田駅」より徒歩約5分
- 阪急電鉄「梅田駅」より徒歩約5分 ●阪神電鉄「梅田駅」より徒歩約5分



FAX 送信用紙

FAX
番号

03-5829-4174

第16回日本臨床腫瘍学会学術集会

市民公開講座 6月24日

事前参加登録申込み

ふりがな	性別 男 女
お名前	
立場に○をつけてください。 がん患者(がん体験者) / がん患者家族・遺族 / 医療従事者 / ヘルスケア関連企業 / その他	年齢 代
FAX 返信票送信先	連絡先電話番号