

厚生労働省 「造血幹細胞移植医療体制整備事業」

平成 27 年度 第 2 回

# 造血幹細胞移植 拠点病院セミナー

「造血幹細胞移植における口腔の観察とケアのポイント」

講師：細川 亮一 氏 東北大学病院 予防歯科 准教授

「当院の移植患者が病院食を継続するための取り組み」

講師：石川 早織 氏 秋田大学医学部附属病院 看護師

「福島医大における輸血・移植免疫部と造血幹細胞移植医療の連携」

講師：小野 智 氏 福島県立医科大学附属病院 輸血・移植免疫部 技師

「血液疾患治療後の QOL と移植後長期フォローアップ」

講師：黒澤 彩子 氏 国立がん研究センター中央病院 造血幹細胞移植科

【特別講演】

「Multidisciplinary Team Approaches in HSCT  
—The Role of Core Hospital for Promoting HSCT—」

(造血幹細胞移植におけるチーム医療体制—移植推進拠点病院の役割)

講師：岡本真一郎 氏 慶應義塾大学医学部血液内科 教授

総合討論

座長：張替 秀郎 氏 東北大学大学院医学系研究科 血液・免疫病学分野 教授

日時 2015 年 11 月 22 日 (日) 13:00~17:00

場所 TKP ガーデンシティ仙台 21F ホールA  
〒980-6121 宮城県仙台市青葉区中央 1-3-1 AER21F

参加費  
無料

事前申込制

申込方法 〈Web〉 <http://www.hosp.tohoku.ac.jp/hct>  
〈Fax〉 022-722-1658 (チラシ裏面の申込書にご記入ください)



セミナーに関するお問合せ先：東北大学血液免疫科 大西 康

TEL : 022-717-7165 E-mail : yonishi@med.tohoku.ac.jp

参加申込に関するお問合せ先：株式会社コンベンションリンケージ LINKAGE 東北

TEL : 022-722-1657 E-mail : hct-tohoku@c-linkage.co.jp

写真提供：宮城県観光課

主催：東北大学病院血液・免疫科

# 参加申込書

申込締切：2015 年 11 月 13 日（金）

送信先：運営事務局 コンベンションリンクエージ LINKAGE 東北

FAX：022-722-1658

複数のお申し込みの際はこの面をコピーしてお申し込みください。

2015 年 11 月 22 日（日）

「造血幹細胞移植拠点病院セミナー」への参加を以下のとおり申し込みいたします。

ふりがな			
氏名			
ふりがな			
所属機関・部署名		肩書き	
ふりがな			
所属先住所	〒		
TEL		FAX	
	内線		
Mail	@		

交通費要否：                      要                      ・                      不要

- \* 公共交通機関で領収証の確認できる実費分のみをセミナー参加を確認した後に口座振替にてお支払いいたします。
- \* 交通費の領収証は会期中もしくは後日原本をご提出ください。
- \* 交通費が「不要」の場合には以下は記入不要です。

ふりがな			
自宅住所	〒		
交通手段		想定交通費	¥
経路（予定）	（例）山形駅—仙台駅 JR 仙山線		
口座名義	カナ		
	漢字（英文字）		
銀行名称	銀行・信金・信組・農協		
本支店名称	本店・支店・出張所		
預金種別	普通                      ・                      当座預金		
口座番号			

- \* ご提出いただきました個人情報、造血幹細胞移植医療体制整備事業に関する連絡、交通費等支給手続きにのみ使用いたします。