

平成27年度 第3回  
厚生労働省 「造血幹細胞移植医療体制整備事業」

# 造血幹細胞移植 拠点病院セミナー

13時00分～13時30分

「院内初のHCTCとして活動するための心得」

講師：上野 秋花氏 東北大学病院 造血幹細胞移植コーディネーター

13時30分～14時00分

「造血幹細胞移植患者への管理栄養士の関わり」

講師：渥美 淑子氏 東北大学病院栄養管理室 管理栄養士

14時00分～14時30分

「造血幹細胞移植患者へのリハビリテーションの関わり」

講師：森 信芳氏 東北大学大学院医学系研究科 内部障害学分野

《14時30分～15時00分 休憩》

15時00分～16時00分

「日本造血幹細胞移植学会におけるHCTC育成の現状と課題」

講師：一戸 辰夫氏 広島大学原爆放射線医科学研究所 血液・腫瘍内科研究分野

16時00分～16時30分

総合討論

司会：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

日時

2016年 2月6日(土)  
13:00～16:30

場所

仙台国際センター  
展示棟内 会議室4  
〒980-0856 宮城県仙台市青葉区青葉山無番地

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：2016 年 2 月 4 日（木）

送信先：運営事務局 コンベンションリンケージ 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。

2016 年 2 月 6 日（土）

「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。