

出雲発



みんなで学ぼう!

肺がん医療・
疾患啓発のための
市民公開講座

肺がんとの向き合い方・ 新しい治療

入場
無料



2023



出雲

市民公開講座をLIVE配信いたします!

お申込み頂ければ、どこからでもどなたでもパソコンやスマートフォン、タブレットを使って、視聴することが可能です。

2023年



日時 **10/14**
13:00~16:00



座長 **磯部 威**
島根大学医学部附属病院
呼吸器・化学療法内科



司会 **笠井 信輔**
フリーアナウンサー



開催方法 **ハイブリッド開催 (会場+WEBライブ配信)**

会場 **出雲ロイヤルホテル 高砂の間** 〒693-0004 島根県出雲市渡橋町 831
TEL:0853-23-7211

WEB視聴方法 開催当日、下記の公式サイトにアクセスしてください。トップ画面に表示している「市民公開講座 ライブ配信はこちら」のボタンをクリックしてください。ライブ配信画面は**12:50から視聴可能**です。

プログラム

13:00~13:05	開会挨拶	特定非営利活動法人日本肺癌学会 理事長 池田 徳彦 (ビデオ出演)
13:05~13:20	島根県の肺癌	島根大学医学部附属病院 呼吸器・化学療法内科 磯部 威
13:20~13:35	肺癌の外科治療	島根大学医学部附属病院 呼吸器外科 山根 正修
13:35~13:50	肺癌の放射線治療	島根大学医学部附属病院 放射線治療科 玉置 幸久
13:50~14:10	肺癌の薬物療法	島根大学医学部附属病院 呼吸器・化学療法内科 津端 由佳里
14:10~14:20	ご講演「島根県における医療連携」	隠岐病院 総合診療科 小川 将也
14:20~14:50	パネルディスカッション 「島根県における医療連携」	ディスカッサー 山根 正修、玉置 幸久、津端 由佳里
14:50~15:15	肺癌治療と向き合って リラックスタイム(10分)	杉原 真司
15:25~15:55	Q&A	
15:55~16:00	閉会挨拶	聖マリアンナ医科大学 呼吸器外科 佐治 久

WEB参加申込み https://convention.kijima-p.co.jp/jalca2023_shimin/



共催



特定非営利活動法人日本肺癌学会



武田薬品工業株式会社

後援



西日本がん研究機構
West Japan Oncology Group

日本肺癌患者連絡会

公益財団法人日本対がん協会

がん情報サイト

オンコロ gan.jp



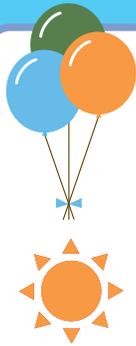
認定特定非営利活動法人
North East Japan Study Group
(北東日本研究機構)

詳細は日本肺癌学会ウェブサイト <https://www.haigan.gr.jp/> より随時お知らせします。

お問い合わせ先

2023年肺がん市民公開講座 運営事務局

International Conference Services, PTE., Ltd.(ICS東京) E-mail: jlcs-seminar@icsevents.com



「LIVE配信」視聴方法

開催当日、下記の公式サイトにアクセスしてください。
トップ画面に表示している

「市民公開講座 **LIVE配信はこちらから**」の黄色いボタンをクリック
ライブ配信画面は**12:50からアクセス**できます。

公式サイト

<https://www.haigan.gr.jp>



お申し込み方法

① ホームページからのお申し込み

https://convention.kijima-p.co.jp/jalca2023_shimin/



② メールでのお申し込み

jlcs-seminar@icsevents.com

※「10月14日市民公開講座申込み」と明記の上、下記必要事項を記入して、お申込みください。

- ① 氏名(ふりがな)
- ② 参加人数 ※複数名でご参加の場合は、ご本人も含め、参加される方全員の人数を記載ください。
- ③ 連絡先(メールアドレス、電話番号、FAX番号など)
- ④ あなたのお立場(患者・家族・医療従事者・ヘルスケア関連企業・メディア・その他)
- ⑤ 公開講座で聞きたいこと ※記載のご質問は、必ずしも当日Q&Aで回答できるとは限りませんのでご了承ください。

③ FAXでのお申し込み..... FAX番号 03-3272-8655

※下記のFAX申込み用紙をご利用ください。※FAXでの申込みはFAX受信が可能な方に限らせていただきます。

FAXでの申し込みは
コチラ

10/14 肺がん市民公開講座FAX送信用紙 FAX番号 03-3272-8655

(フリガナ) 氏名	参加人数	FAX番号 電話番号 メールアドレス
あてはまるものに○をつけてください。患者・家族・医療従事者・ヘルスケア関連企業・メディア・その他 ()		
公開講座で聞きたいこと ※記載のご質問は、必ずしも当日Q&Aで回答できるとは限りませんのでご了承ください。		