

# 市民公開講座 in 神戸

# 「腎移植という選択」

## ～慢性腎不全の治療選択肢～

### 第12回 兵庫県腎移植推進懇話会

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。



開催日時

2016年 **10月2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** 2016年 **9月26日(月)**

共催

兵庫県透析医会、日本移植学会、日本臨床腎移植学会、  
兵庫県泌尿器科医会、兵庫県腎友会、  
兵庫県臓器移植推進協議会、兵庫腎移植の会、  
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、兵庫医科大学病院

### プログラム

**総合司会** 神戸大学医学部附属病院 泌尿器科 講師 石村 武志 先生  
兵庫医科大学病院 内科学 腎・透析科 講師 蓮池由起子 先生

#### 開会のご挨拶

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

#### 講演1 慢性腎不全の治療選択

神戸大学医学部附属病院 腎臓内科/腎・血液浄化センター 講師 藤井 秀毅 先生

#### 講演2 腎移植について

兵庫県立西宮病院 泌尿器科 部長 西村 憲二 先生

#### 休憩

#### 講演3 腎移植と透析の違い

兵庫県立西宮病院 外来看護師長  
認定レシピエント移植コーディネーター 山下 雅代 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

#### 閉会のご挨拶

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  
兵庫県腎友会 会長 森 利孝 様

※会終了後、移植医との個別相談の時間を予定(17:00終了)

**【お問い合わせ先】神戸 腎移植市民公開講座 事務局**

TEL : 078-265-6317 ※受付時間10:00~17:00(土・日曜、祝日を除く)

E-MAIL : kobe.kouza@jp.astellas.com

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。

# 市民公開講座 in 神戸 「腎移植という選択」

～慢性腎不全の治療選択肢～

第12回 兵庫県腎移植推進懇話会

## 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。9月26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 2016年9月26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 **神戸 腎移植市民公開講座 事務局**

TEL : 078-265-6317

※受付時間10:00~17:00(土・日曜、祝日を除く)

E-MAIL : [kobe.kouza@jp.astellas.com](mailto:kobe.kouza@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。