

# 『腎移植という選択』

## ～慢性腎不全の治療選択肢～

### 第13回 兵庫県腎移植推進懇話会



開催日時

2017年**5月14日**(日)  
14:00~17:00(開場13:30)

会場

兵庫県立  
**尼崎総合医療センター**  
1階 講堂 〒660-0892  
兵庫県尼崎市東難波町2丁目17-77

**参加  
無料**

定員:**150名**

事前申込制ですが  
当日参加も受け付けます

申込締切

2017年**5月8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 /  
腎移植・血管外科研究会 / 兵庫県泌尿器科医会 / 兵庫県腎友会 /  
兵庫腎移植の会 / 兵庫県臓器移植推進協議会 /  
MediPress(株式会社バリュープロモーション) / 中外製薬株式会社

後援

兵庫県 / 尼崎市 / 兵庫県医師会 / 尼崎市医師会 /  
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 / 兵庫県立尼崎総合医療センター /  
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

兵庫県立尼崎総合医療センター 腎臓内科 部長  
竹岡 浩也 先生  
兵庫医科大学 泌尿器科・腎移植センター 臨床教授  
野島 道生 先生

開会のご挨拶

兵庫県立尼崎総合医療センター 院長  
藤原 久義 先生  
医療法人永仁会 理事長 —— 永井 博之 先生

講演1

**慢性腎臓病とその治療**  
関西ろうさい病院 内科部長 —— 和泉 雅章 先生

講演2

**腎移植について**  
兵庫医科大学 泌尿器科・腎移植センター 助教  
山田 祐介 先生

・休憩・

講演3

**腎移植と透析の違い**  
兵庫医科大学 泌尿器科・腎移植センター  
レシピエント移植コーディネーター —— 三角 文子 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回答します

閉会のご挨拶

兵庫県透析医会 副会長 —— 澁谷 浩二 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)

↑ FAXでお申し込みの方は **FAX:06-6401-2404** ↑  
 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 ⑩ 尼崎

# 『腎移植という選択』

～慢性腎不全の治療選択肢～

第13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。5月8日(月)以降に  
 事務局より参加証をお送りいたします。

△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  
 兵庫県透析協会ホームページ上のリンクから  
<http://hyogoken-touseikiikai.com/>

**申込締切 2017年5月8日(月)**

### アクセスMAP

兵庫県立  
**尼崎総合医療センター1階 講堂**  
 〒660-0892 兵庫県尼崎市東難波町2丁目17-77



■ 阪神尼崎駅から北へ約1.5km 徒歩約20分  
 ■ 阪急武庫之荘駅、阪急塚口駅、阪神尼崎駅、阪神出屋敷駅、  
 JR尼崎駅、JR立花駅から阪神バスに乗車

### 【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(      名)		
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			

**お問合せ先** 尼崎 腎移植市民公開講座 事務局 E-mail : [hyogo-kouza@chugai-pharm.co.jp](mailto:hyogo-kouza@chugai-pharm.co.jp) FAX : 06-6401-2404

※個人情報保護法に基づき、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。