

# 移植ベーシックセミナー

6/15 (土)

in高知医療センター2階  
くろしおホール



12:30~12:40

開会のあいさつ 愛媛県立中央病院 血液内科 名和 由一郎

12:40~14:00 (質疑応答込み)

『造血幹細胞移植医療について (仮)』

京都第二赤十字病院 血液内科部長 魚嶋 伸彦先生

14:00~14:10 休憩

14:10~15:15 (質疑応答込み)

『造血幹細胞移植の看護について (仮)』

名古屋第一赤十字病院 看護副部長 感染管理室  
感染管理認定看護師 高坂 久美子先生

15:15~16:00 (質疑応答込み)

『造血幹細胞移植患者の身体機能を考える』

高知医療センター リハビリテーション部  
理学療法士 加嶋 憲作先生

16:00~16:10

閉会のあいさつ 高知医療センター血液内科・輸血科科長 今井 利 先生

受付開始: 11:45~



対象: 医師・看護師・管理栄養士・薬剤師・理学療法士・その他移植に関わるスタッフ

参加費: 無料

申込締切: 令和元年6月7日(金)

申込方法: E-mail [c-hct2@eph.pref.ehime.jp](mailto:c-hct2@eph.pref.ehime.jp)

Fax 089-943-4136

問合せ先: 愛媛県立中央病院総務医事課医事グループ 二宮 Tel 089-947-1111(内7940)

その他希望される方については、愛媛県立中央病院の規定により旅費を支給させていただきます

※なお、高知医療センターの駐車場は無料です。

# 参加申込書FAX:089-943-4136

愛媛県立中央病院 総務医事課 医事グループ (二宮 行)

所属 (病院・部署名)	職種・役職 氏名	旅費の希望の 有無
(病院・部署名)  (所在地)	(職種・役職)  ふりがな (氏名)  (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名)  (所在地)	(職種・役職)  ふりがな (氏名)  (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名)  (所在地)	(職種・役職)  ふりがな (氏名)  (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名)  (所在地)	(職種・役職)  ふりがな (氏名)  (ご連絡先)	有 ・ 無
(病院・部署名)  (所在地)	(職種・役職)  ふりがな (氏名)  (ご連絡先)	有 ・ 無