

みんなで学ぶ がん医療セミナー in 大阪

# がんゲノム医療を知ろう

## 分かりやすい解説と相談事例から

日時 2019年12月14日(土) 13:00～16:30 12:30開場

会場 天満研修センター 大阪市北区錦町2-21 TEL. 06-6612-7733

2019年6月、遺伝子パネル検査が保険適用となり、この検査を用いる「がんゲノム医療」が身近なものになりつつあります。適切な治療薬の選択につながる「がんゲノム医療」のさらなる進展は、多くのがん患者さんやご家族が待ち望まれてきました。そこで、本セミナーでは「がんゲノム医療」への理解を深めていただくために、「がんゲノム医療」を推進されている医師とがん拠点病院相談員が正しい情報を提供し、今後の課題についても分かりやすく解説をいたします。

定員 200名

入場無料

裏面の要領でお申し込みが必要です。  
先着順で定員となり次第締め切ります。

プログラム (内容、時間を多少変更することがあります。時間は目安としてお考えください)

13:00	主催者ごあいさつ
13:05～13:50	講演の部 座長 大阪国際がんセンター総長 <b>松浦 成昭 氏</b>
	講演 <b>ゲノム医療のこれから</b> ゲノム医療全体の概略と課題 近畿大学医学部 内科学腫瘍内科部門 講師 <b>武田 真幸 氏</b>
	小憩(5分間程度)
13:55～14:40	講演 <b>がんゲノム医療の現状と今後</b> 事例紹介をまじえた診療現場の取り組み 大阪大学医学部附属病院 がんゲノム医療センター 特任講師 <b>坂井 大介 氏</b>
	小憩(5分間程度)
14:45～15:05	講演 <b>がんゲノム医療に関する相談事例から学ぶ</b> 大阪国際がんセンター がん相談支援センター副センター長 <b>池山 晴人 氏</b>
	小憩・質問回収(10分間程度)
15:15～16:00	座長 大阪国際がんセンター総長 <b>松浦 成昭 氏</b>
	<b>パネルディスカッション</b> 講師の方々によるパネルディスカッション
16:00～16:10	<b>患者の立場から「ゲノム医療をがん患者に届けるために」</b> 全国がん患者団体連合会 理事 <b>眞島 喜幸</b>



松浦 成昭 氏



武田 真幸 氏



坂井 大介 氏



池山 晴人 氏

共催/公益財団法人大阪成人病予防協会、NPO法人がんと共に生きる会、一般社団法人グループ・ネクサス・ジャパン大阪支部、一般社団法人全国がん患者団体連合会、中外製薬株式会社、NPO法人バンキャンジャパン、NPO法人ブーゲンピリア (五十音順)

協力/NPO法人大阪がんえなナビ制作委員会

後援/大阪府、大阪国際がんセンター、公益財団法人大阪対がん協会、認定特定非営利活動法人WJOG西日本がん研究機構、関西がんチーム医療研究会

特定非営利活動法人堺臨床研究支援センター、大阪府社会保険労務士会、朝日新聞本社、産経新聞社、毎日新聞本社、読売新聞社 (順不同、一部依頼中)

# 会場までのご案内



## 電車でお越しの方

- 大阪環状線  
JR天満駅から徒歩2分
- 地下鉄堺筋線  
扇町駅から徒歩約7分
- 地下鉄谷町線  
天神橋筋六丁目駅から徒歩約10分

## 車でお越しの方

- 阪神高速守口線「扇町」出口より左折、高速下の道路を道なりに東へ約200メートル。道路左側に天満研修センターの赤い看板が、右側に橋本駐車場があります。
- ※駐車場は橋本駐車場が最寄りになります(有料 30分150円)。

## お申込みは

下記の欄にご記入の上、FAX 送信してください。

**FAX : 06-6354-3473**

または、右の QR コードを読み込んでいただく、  
申込フォームにアクセスできます。  
フォームに記入後、送信してください。



がんと共に生きる会ホームページ  
<http://www.cancer-jp.com>

セミナー案内ページからも申込フォームにアクセスできます。

## 注意事項とお問合せについて

- 左記いずれかの方法でお申し込みいただいた時点で受付完了となります。**こちらから折り返しの返信はいたしません。**
- 次のような場合はご連絡させていただきますので、必ずメールアドレス・FAX・TEL 番号等の連絡先をお知らせください。
  - お申し込み内容に不明点等がある場合
  - キャンセル・参加人数の変更等があった場合
  - お申込みいただいたが、定員オーバーとなった場合 等
- メール・TEL でもお申し込みを承ります。  
メール : [info@cancer-jp.com](mailto:info@cancer-jp.com) TEL : 080-5316-8872  
お寄せいただいた個人情報は他の目的で使用しません。

ご参加人数	名	
お名前、所属など 参加者全員についてもご記入ください  ※フリガナは必ずお書きいただくようお願いいたします。	フリガナ	フリガナ
	フリガナ	フリガナ
ご連絡先 ※メールアドレスまたは FAX 番号は必須です。	メールアドレス	FAX 番号
		電話番号
当日お聞きになりたいことがあればお書きください。		