

平成 17 年度 胃がん検診従事者講習会開催要領

1. 目的

胃がん検診事業を円滑に推進するため、検診従事者の確保と資質向上を図ることを目的として講習会を開催する。

2. 主催

滋賀県・(財)滋賀県健康づくり財団・滋賀県がん検診検討会胃がん部会

3. 対象者

胃がん検診に従事しようとする医師・放射線技師・保健師・看護師等

4. 講習内容

座長 彦根市立病院 院長 赤松 信 先生

①平成 16 年度滋賀県における胃がん検診実施状況 ～老人保健事業報告等より～

(財)滋賀県健康づくり財団 健診部 福井 健 技師

②硫酸バリウム製剤の使用上の注意改訂について

伏見製薬㈱ 大阪営業所 杉本 謙司

③検診発見例の症例検討

～平成 16 年度胃がん検診精検者の追跡調査より～

滋賀医科大学 第二内科学講座 小山 茂樹 先生

5. 開催日時

平成 18 年 3 月 25 日(土) 13:30～16:15

6. 開催場所

ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター 2F 207 会議室

大津市におの浜一丁目 1-20

TEL 077-527-3311

※会場の駐車場につきましては有料となりますので、予めご了承下さい。

7. 参加費 無料

8. 申込期限 平成 18 年 3 月 17 日(金)必着

問い合わせ先

〒520-0801

大津市におの浜四丁目4番5号 大津健康福祉センター2階

(財)滋賀県健康づくり財団 情報管理部または健診部 担当 徳田

TEL077-525-2733 (代)・2740(内線 12)

FAX077-521-0471

平成17年度 胃がん検診従事者講習会 参加申込書

平成18年3月25日(土)に開催される胃がん検診従事者講習会に参加します。

※事務処理の都合上、お申込は3月17日(金)(必着)までをお願いします。

※お名前のフリガナを必ずご記入ください。

※会場の駐車場につきましては有料となりますので、予めご了承下さい。

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

フリガナ	職 種
氏 名	
所 属 名	
所属住所(〒)	
所属先電話番号	

申込・問い合わせ先

財団法人 滋賀県健康づくり財団

情報管理部または健診部 担当 徳田

〒520-0801 大津市におの浜四丁目4番5号

TEL 077-525-2733(代)2740(内線12)

FAX 077-521-0471

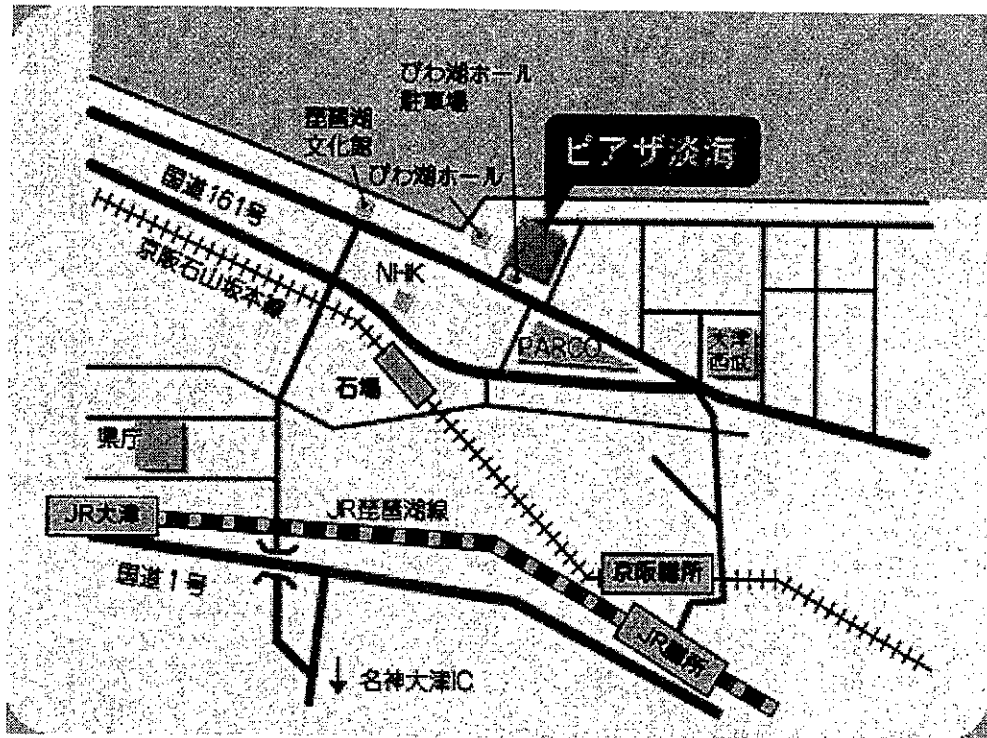
■ピアザ淡海県民交流センター

大津市におの浜1丁目1-20

JR 琵琶湖線大津駅から京阪・近江バスなぎさ公園線8分（ピアザ淡海）下車

JR 膳所駅から徒歩12分

京阪電車石場駅から徒歩約5分



※ 駐車場は有料となりますので、予めご了承ください。