

財 滋 健 第 4 2 3 号
平 成 2 0 年 1 月 7 日

各 関 係 団 体 の 長 様

財団法人 滋賀県健康づくり財団
理 事 長 三 谷 健 太 郎
(公 印 省 略)

平成19年度 胃がん検診従事者講習会の開催について(通知)

平素は、当財団の事業運営につきまして格別のご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、がん検診従事者の資質向上を図ることを目的として、別添『平成 19 年度 胃がん検診従事者講習会開催要領』に基づき標記講習会を開催します。

つきましては、本講習会の趣旨をご理解いただき胃がん検診従事者ならび関係者にご周知いただくとともに、参加についてご配慮を賜りますようお願いいたします。

申込は、開催要領裏面の FAX 申込書により 3 月 14 日(金)(必着)までに送信くださいますようお願いいたします。

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 健診部 担当 桐畑・大西・小嶋
TEL077-525-2733 FAX077-521-0471
E-mail kkirihata@kenkou-shiga.or.jp

平成19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ている医師・放射線技師・保健師・看護師等

胃がん検診を実施している健診機関および医療機関の読影医師および従事者

4. 講習内容

受 付 13:00～

① 平成18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～

財団法人 滋賀県健康づくり財団 健診部 福井 健 技師
13:25～13:35

② 胃がん検診におけるデジタル X線 TV装置の有用性

東芝メディカルシステムズ 株式会社 関西支社 三浦洋敬 氏
13:35～14:15

③ 検診発見例の症例検討

～平成18年度胃がん検診精検者の追跡調査より～

公立甲賀病院 副院長 坂本 力 先生
14:30～16:30

5. 開催日時

平成20年3月22日(土) 13:20～16:30

6. 開催場所

ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター 3F 305 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20年3月14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 健診部 担当 桐畑・大西・小嶋

TEL077-525-2733 FAX077-521-0471

◎裏面の胃がん講習会参加申込用紙をご利用ください。

平成19年度 胃がん検診従事者講習会 参加申込書

平成20年3月22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。

Fax 077-521-0471

※事務処理の都合上、お申込は3月14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 担当 桐畑・大西・小嶋

〒520-0801 大津市におの浜四丁目4番5号

TEL 077-525-2733(代) FAX 077-521-0471