

第20回 沖縄地区消化器内視鏡懇談会

■日時・会場

2019年6月22日（土） 18:00 ~ 20:30

沖縄県医師会館 3階ホール 住所：沖縄県南風原町字新川218-9

■参加費

1,000円（税込）

■プログラム

1.開会挨拶（18:00~18:05） 代表世話人 浦添総合病院 金城 福則 先生

2.機器に関する取組み報告（18:05~18:25）
司会 大北内科胃腸科クリニック 上地 博之 先生
琉球大学医学部附属病院 外間 昭 先生
報告 オリンパス開発部

3.話題提供（シンポジウム）（18:25~19:25）

『沖縄県大腸がん死亡率減少に向けた 大腸腫瘍性病変への最新の内視鏡診断と治療』

司会 那覇市立病院 仲地 紀哉 先生
ハートライフ病院 仲本 学 先生
① 『 診断 』
演者 琉球大学医学部附属病院 大平 哲也 先生
② 『 治療（コールドポリペクトミー） 』
演者 友寄クリニック 川上 祐子 先生
③ 『 治療（ESD） 』
演者 那覇市立病院 金城 譲 先生

休憩（10分）

4.特別講演（19:35~20:25）

司会 沖縄県立八重山病院 菊地 馨 先生

『 AIは、大腸内視鏡診療をどう変えていくのか？ 』

昭和大学横浜市北部病院 森 悠一 先生

5. 閉会の辞（20:25~20:30） 琉生病院 金城 渚 先生

※懇談会本会終了後、20:45~21:30に意見交換会を開催いたします。会場は沖縄地区消化器内視鏡懇談会と同じ施設内でございます。ご多忙の折とは存じますが、是非ご出席を賜りたくご案内申し上げます。

【第20回 沖縄地区消化器内視鏡懇談会】

下記1.2いずれかの方法でお申込み下さい。お申込み期限：6月14日(金)

1. Webサイトにてお申込み



オリンパスアカデミー

検索

<https://www.medicaltown.net/academy/>

2. 本用紙に記入の上、FAXにてお申込み ※太枠内は記入必須項目です

18:00~20:30
懇談会出席

御出席

・

御欠席

20:45~21:30
意見交換会

御出席

・

御欠席

F A X : 092-712-1605

オリンパス(株)内 沖縄地区消化器内視鏡懇談会事務局代行 担当：大久保行

ご施設名

ご芳名 (連名可)

ご職業

医師・コメディカル・その他

ご住所

FAX番号(必須)

当日の緊急連絡先

※ 天災地変による災害や不可抗力による事故や事象が発生した場合、中止のご連絡はこちらにさせていただきます。

(任意)今後の製品開発の参考とさせて頂く為、現行製品の問題点・将来の内視鏡へのご要望等ございましたらご記入ください。

※誠に恐れ入りますがご記入された方は5月17日(金)までにご返送くださいますようお願い申し上げます。

※ご記入いただきましたアンケートは、弊社営業担当より後日回答させていただきます。

ご使用機器

(メーカー名：) (機種名：)

ご要望

※ 御欠席の場合もアンケートを記入いただくと幸いです。

ご要望に対する背景

(医学的背景、安全性、使用感など)

※ 折り返し、FAXにて受領確認のご連絡を致します。(多少お時間を頂く場合がございます。)

※ 天災地変による災害や不可抗力による事故や事象が発生した場合、HPIに開催可否を掲載いたします。

【会場アクセス】【出典】<http://www.okinawa.med.or.jp/>



沖縄県医師会館

住所：沖縄県南風原町字新川218-9

TEL(代表)：098-888-0087

【最寄り駅からのアクセス】

ゆいレール「首里駅」(終点)よりタクシーで10分
バス県立医療センター前より徒歩約5分

※交通費・駐車料金などはご来場者様のご負担となります。
悪しからずご了承ください。

■ 本件に関するお問い合わせ先

オリンパス株式会社 福岡支店 担当：大久保



092-711-1881

受付時間 平日8:45~17:30

「個人情報の取り扱いについて」オリンパス(株)では、個人情報に関する法令を遵守するとともに、皆様の個人情報を保護することを重要な責務と考えております。本アンケートにご記入いただきました皆様の個人情報に関しましては、原則としてセミナー目的のみ利用いたします。詳細は、オリンパスホームページ『オリンパスグループにおける個人情報の取り扱いについて』<http://www.olympus.co.jp/jp/privacy/handling.jsp> をご参照ください。