

やさしい未来医療

～治験・臨床研究による未来医療の実現に向けて～

平成28年

日にち

2月28日 日

時間

13:30~15:30

場所

グランフロント大阪 ナレッジキャピタル
カンファレンスルーム 北館タワーC 8F C01・C02

参加費
無料!



OU Dr. Wani

主なプログラム

第1部 (13:30~14:15)

1. 「治験・臨床研究の現状と患者さんを守る仕組み」

－ 大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 未来医療センター 副センター長 **山本 洋一**

2. 「やさしい未来医療～先進医療の仕組みと事例～」

－ 大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 未来医療センター 副センター長 **名井 陽**

3. 「これからの再生医療について」

－ 大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 講師 **岡田 潔**

第2部 (14:25~15:30)

4. 臨床研究の成果(実例)報告

「心臓の再生医療～心臓は甦るのか～」－ 大阪大学大学院医学系研究科長 **澤 芳樹**

「角膜の再生医療」－ 大阪大学大学院医学系研究科 眼科学教室 助教 **大家 義則**

5. 「未来医療に向けた取組について～腰痛研究最前線～」

－ 文部科学省高等教育局医学教育課 技術参与
千葉大学大学院医学研究院整形外科学 **稲毛 一秀**

6. 全体質疑



お問合せ

大阪大学医学部附属病院 教育研究支援課
総括係「市民フォーラム事務局」

〒565-0871

大阪府吹田市山田丘2番15号
TEL:06-6210-8277

<http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/>

大阪大学医学部附属病院 |

検索

参加申し込み方法

参加ご希望の方は、下記の申込書に必要事項をご記入の上、**2月12日(金)**までに
FAX(06-6210-8279)にてお申込みください。但し、**定員(200名)**となり次第締め切ります。
 先着200名様には、事務局よりFAX・メール等で参加のご案内をお送りいたします。



FAXでお申し込みの場合 下の欄に必要事項をご記入の上、

矢印の方向にFAXをお送りください。

市民フォーラム申込書

ふりがな			③性別	④年齢
①お名前			男・女	歳
②ご住所	〒			
⑤連絡先	電話番号			
	FAX番号			
	メールアドレス			
⑥ご興味のある内容について、ご質問等ありましたらご記入ください。可能な限りお答えします。				

※ご記入いただきました個人情報については、本フォーラムの運営のみに使用いたします。

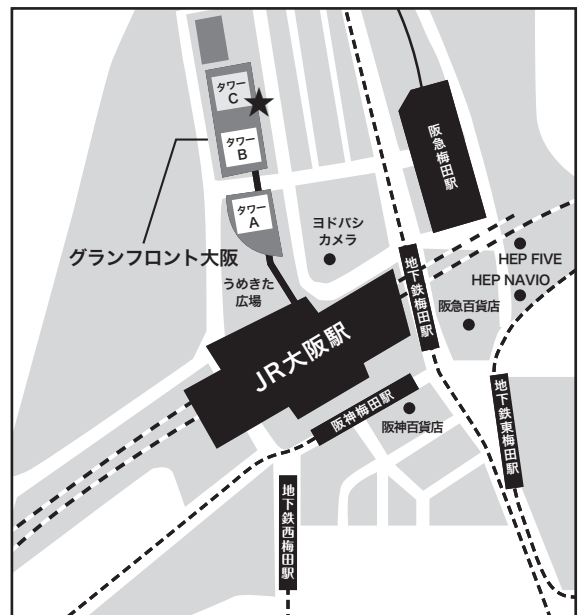
Eメール、または郵送でお申し込みの場合

- ①お名前(ふりがな) ②ご住所 ③性別 ④年齢
 ⑤連絡先(電話番号・FAX番号) ⑥質問(任意)を明記の上、
 下記あて先までお申し込みください。

大阪大学医学部附属病院 教育研究支援課
 総括係「市民フォーラム事務局」

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2番15号
<http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/>
 E-mail: soukatu-event@dmi.med.osaka-u.ac.jp
 TEL : 06-6210-8277
 FAX : 06-6210-8279

会場案内



最寄り駅からの
所要時間

JR「大阪駅」(アトリウム広場)…徒歩3分
 地下鉄御堂筋線「梅田駅」…徒歩3分
 阪急電鉄「梅田駅」…徒歩3分