

2022. **9.19**

開催日
月(祝)

事前
申込

先着
200
名

14:30~15:30 (開場 14:00)

あべのハルカス会議室 25階

教えて！肝臓病の常識！

無料

『ウイルスと肝炎：B型、C型、コロナなど』

肝胆膵病態内科学 病院教授 榎本 大

『脂肪肝にご用心！～アルコールと脂肪肝の深い関係～』

肝胆膵病態内科学 講師 藤井 英樹

『もっと知ろう！肝がん』

先端予防医療学 准教授 打田 佐和子

『のり』と『おしゃべりしよう』

みなさんからいただいた肝疾患に関する質問に
河田教授・講演の先生方が時間の限り
お答えするコーナーです。

肝胆膵病態内科学 教授 河田 則文

(各15分程度)



榎本 大

藤井 英樹

打田 佐和子

河田 則文

お申し込み方法は裏面をご覧ください。

『のり』と『おしゃべりしよう』のコーナーの質問も募集しております。

3年ぶりに集まって開催します！

肝臓病 市民公開講座

主催：大阪公立大学医学部附属病院(大阪府肝疾患診療連携拠点病院)

後援：大阪府

問い合わせ先：患者支援課 肝炎担当：餅田・大槻 電話：06-6645-2857 (平日9:00~17:00土日祝日除く)

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、中止にする可能性があります。

肝臓病市民公開講座申込方法（先着200名）

申込み締切：令和4年9月7日（水）

※ お送りいただいた「返信はがき」を9月9日（金）までに発送します。


ご来場の際「返信はがき」は当日必ず持参してください。

持参のない場合は、来場されてもご参加をお断りします。

往信はがきの書き方（はがき1枚で1名の申し込みとなります。）

『住所』・『氏名』・『年齢』・『電話番号』を記入してください。


『のりとおしゃべりしよう』のコーナーで取りあげてほしい質問があれば記入してください。


| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  郵便番号はがき 5 4 5 8 5 8 6 住所 大阪公立大学医学部附属病院 患者支援課 肝炎担当 餅田・大槻 | 大阪市阿倍野区旭町1丁目5-7 受講代表者の 『住所』・『氏名』 『年齢』・『電話番号』 を記入してください。 『のりとおしゃべりしよう』のコーナー で取りあげてほしい質問があれば 合わせて記入してください。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|  郵便番号はがき 5 4 5 8 5 8 6 住所 大阪公立大学医学部附属病院 患者支援課 肝炎担当 餅田・大槻 | 例 住所：大阪市阿倍野区旭町1丁目5-7 氏名：公大 花子 年齢：77歳 電話：06-6645-2857 質問：肝炎ウイルス～ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

返信はがきの書き方

『返信用住所』・『宛名』を記入してください。

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|  郵便番号はがき 郵便番号を記載してください。 宛先 こちらに申し込み者様の 『宛名』を記入してください。 こちらに『返信用住所』を記入してください。 | こちらには何も記入しないでください。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|  郵便番号はがき 5 4 5 8 5 8 6 大阪市阿倍野区旭町1丁目5-7 様 | 例 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|

宛先

〒545-8586 大阪市阿倍野区旭町1-5-7

大阪公立大学医学部附属病院 患者支援課 肝炎担当 餅田・大槻

TEL 06-6645-2857