

(案)

## 広島県禁煙支援ネットワーク 第15回研修会（公開講座）

平成27年人口動態統計調査によると、広島県における死因の1位は悪性新生物（がん）となっており、全国と同様の結果となっています。

また、国立がん研究センター対策情報センター（人口動態による都道府県別がん死亡データ）によると、平成27年の75歳未満年齢調整死亡率（部位別）では「肺がん」が1位であり、喫煙及び受動喫煙の影響は深刻であることが推察されます。

※ 統計情報出典：広島がんネット

(<https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/gan-net/shiru-shiru2.html>)

本研修会は、外部講師による特別公演のほか、当ネットワーク関係団体等による禁煙やタバコ問題に関する様々な情報を発信する公開講座としております。

参加費は無料ですので、興味のある方は奮ってご参加ください。

本研修会に参加希望の方は、別紙の参加申込書に必要事項をご記載いただき、FAXでお申込みください。

なお、お電話による参加申込みは受付けておりませんので、あしからずご了承ください。

\*\*\*\*\*

テーマ：～大切な人への笑顔のために、今日から禁煙宣言～

日時：平成29年10月14日（土曜日） 13時～16時

会場：広島県歯科医師会館 2階ハーモニーホール

（広島市東区二葉の里三丁目2番4号）

主催：広島県禁煙支援ネットワーク

共催：ひろしま健康づくり県民運動推進会議

対象：スモークフリー、禁煙、受動喫煙対策などに興味がある個人・団体等

参加費：無料

定員：350名

駐車場：参加者用の駐車場はございません。公共交通機関を利用なさるか、近隣の有料駐車場（最大800円/日）をご利用ください。

## (案)

### <プログラム (予定) >

13 : 00～13 : 05 開会挨拶

13 : 05～13 : 20 基調講演「新型タバコ (特に加熱式タバコ) について」

広島県禁煙支援ネットワーク運営委員長 川根 博司

13 : 25～14 : 45 情報提供 (8 題)

(1) 13:25～13:35 「事業所と連携して取り組む禁煙対策」

全国健康保険協会広島支部 専門職 神崎 律子

(2) 13:35～13:45 「禁煙補助剤の現況」

広島県薬剤師会専務理事 村上 信行

(3) 13:45～13:55 「県立広島病院における禁煙外来の現状」

県立広島病院 内科外来 看護師長 迫田 順子

(4) 13:55～14:05 「一事業所における喫煙と健康についての考察 2 年目」

一般社団法人広島県歯科医師会 地域保健部委員長 能美 和基

(5) 14:05～14:15 「喫煙率減少に向けた取組～肺がん検診における禁煙支援～」

広島市健康福祉局保健部保健医療課 栄養士 中村 絵里菜

(6) 14:15～14:25 「禁煙活動の取り組み」

J A 広島総合病院 内科外来 看護科長 鶴谷 理恵

(7) 14:25～14:35 「受動喫煙症：診断書作成について」

一般社団法人福山市医師会 喫煙対策担当理事 長谷川 利路

(8) 14:35～14:45 「広島県のたばこ対策について」

広島県健康福祉局がん対策課 課長 佐々木 真哉

14 : 50～15 : 50 特別講演「喫煙と歯肉着色について」

福岡歯科大学総合歯科学講座高齢者歯科学分野 助教 加藤 智崇

15 : 55～16 : 00 閉会挨拶

(案)

【会場案内図】

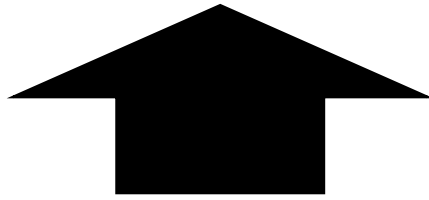


【広島県禁煙支援ネットワーク事務局】

〒730-8631 広島市中区広瀬北町 9-1  
一般財団法人 広島県環境保健協会 健康科学センター内  
電話：082-293-1513  
E-mail：shingo.fujiwara@kanhokyo.or.jp  
担 当：藤原

(案)

【参加申込書】



FAX : 082-293-2214

広島県禁煙支援ネットワーク事務局 藤原宛

広島県禁煙支援ネットワーク第15回研修会（公開講座）の出席について

日時：平成29年10月14日（土）13:00～16:00

場所：広島県歯科医師会館

□下記の者について、参加を希望します

お名前	所属団体（カッコ内には団体名）	備考欄
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	
	<input type="checkbox"/> 検診・医療機関（ ） <input type="checkbox"/> その他団体（ ） <input type="checkbox"/> 一般市民	

※ 欄が不足する場合は、この紙をコピーしてご利用ください。

※ 締め切りは、平成29年10月3日（火）です。

※ 本参加申し込みを受けて、特段の連絡は致しませんので、当日、この参加申込書をご持参ください。