

広島がん高精度放射線治療センター（H I P R A C）

県民公開セミナーについて

1 要旨・目的

県民にがんへの理解を深めていただくとともに、広島がん高精度放射線治療センター（H I P R A C）での治療について P R を行う。

2 現状・背景

広島県では高度で効果的な放射線治療を確実に提供する体制を整えるため、「広島がん高精度放射線治療センター（H I P R A C）」を整備し、平成 27 年から運営を開始した。

H I P R A C や放射線治療などについて、より多くの県民の皆様にご存知いただくため、平成 28 年度より毎年、県民公開セミナーを開催している。

3 概要

(1) 実施主体

第一生命保険（株）、広島県、広島県医師会（共催）

(2) 実施期間（日時）

令和 7 年 10 月 12 日（日） 13 時 00 分～15 時 00 分

(3) 場所

広島県医師会館 1 階ホール及び Web（Zoom を使用）

(4) 実施内容

13:10～13:40	高精度放射線治療の現状 ～最新のがん治療を含めて～	広島がん高精度放射線治療センター センター長 影本 正之
13:50～14:50	がんのひみつ	東京大学医学部附属病院 放射線科 総合放射線腫瘍学講座 特任教授 中川 恵一

4 その他（関連情報等）

県民公開セミナーの案内ホームページ（7 月 10 日公開）

<https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/kouseido/seminar20251012.html>



広島がん高精度放射線治療センター(HIPRAC)



県民公開セミナー

日時 2025年10月12日(日) 13時00分～15時00分

開催方法 会場参加 及び Web(Zoom)

定員 会場 300名 Web 500名

会場 広島県医師会館1階ホール
広島市東区二葉の里3-2-3(HIPRAC隣)

参加無料

(事前申込要)

- ・消毒液の設置や席の配置など感染対策を徹底します。
- ・マスク着用にご協力をお願いいたします。



セミナー

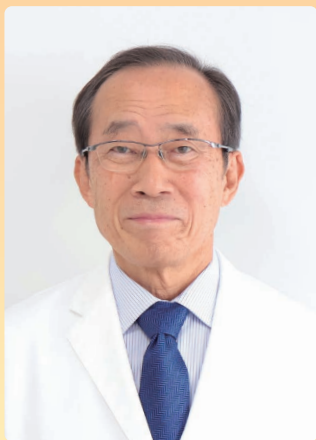
13:00～15:00
(2時間)

広島県医師会
司会 茗荷 浩志 常任理事



講演1

13:10～13:40 (30分)



「高精度放射線治療の現状 ～最新のがん治療を含めて～」

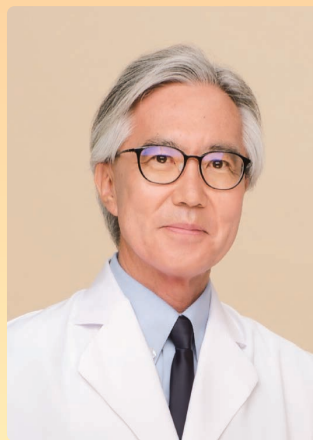
広島がん高精度放射線治療センター

影本 正之 センター長

休憩
(10分)

講演2

13:50～14:50 (60分)



略歴

- 1985年 東京大学医学部医学科卒業、同年東京大学医学部放射線医学教室入局
- 1989年 スイス Paul Scherrer Institute 客員研究員
- 2002年 東京大学医学部附属病院放射線科准教授
- 2003年 東京大学医学部附属病院緩和ケア診療部長(兼任)
- 厚生労働省:がん対策推進企業アクションアドバイザー・ボード議長
- 文部科学省:がん教育検討委員会委員
- 元がん対策推進協議会委員

「がんのひみつ」

東京大学医学部附属病院
放射線科 総合放射線腫瘍学講座 特任教授

中川 恵一 先生

■参加を希望される方は、必要事項を下記の方法でお申し込みください。

[申込期限: 2025年9月19日(金) 必着]

●H P <https://www.hiroshima.med.or.jp/kenmin/forum/>

※ホームページからのお申し込みが便利です。

●FAX 082-263-1331

●郵便 〒732-0057 広島市東区二葉の里三丁目2-2 広島がん高精度放射線治療センター

※ホールへのご案内は当日の受付順となります。



お申し込みはこちらから



※駐車場台数には限りがございますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
※駐車場料金 200円/30分(上限なし)

2025年10月12日(日) 広島がん高精度放射線治療センター(HIPRAC)
県民公開セミナー 参加申込書(FAX)

2025年9月19日(金) 必着

- 会場参加にお申しいただいた方には、後日聴講券(葉書)を送付いたしますので、当日ご持参ください。
人数超過等により、会場参加ができない場合は、その旨葉書又はメールでお知らせします。
- Web (Zoomウェビナーを使用) 参加の方にはご案内をメールでお送りしますので、必ずメールアドレスを記入してください。HIPRAC事務にて申込確認後、記載していただいたメールアドレスに事前に参加方法等をメールにて送信いたします。
- 10月3日(金)までに聴講券又はご案内メールが届かない場合は、HIPRAC事務までお問い合わせください。
- 会場・Web両方に○をしていただいた場合、原則会場参加優先で受付を行います。

医療機関・会社・団体名		※個人で申込の場合は記入不要です。	
参加者 1	氏 名	ふりがな ()	※参加希望の項目全てに○をしてください。
	ご 職 業	1 医師 2 医療関係者 3 一般 4 学生	会場
	ご 住 所 ご 連 絡 先	〒 —	
		T E L	
		メール	
配慮が必要な事項 (9/5 (金) 締切)		※車いす使用 など	
参加者 2	氏 名	ふりがな ()	※参加希望の項目全てに○をしてください。
	ご 職 業	1 医師 2 医療関係者 3 一般 4 学生	会場
	ご 住 所 ご 連 絡 先	〒 —	
		T E L	
		メール	
配慮が必要な事項 (9/5 (金) 締切)		※車いす使用 など	

(注) ご記入いただきました情報は、当セミナーの受付及び運営のほか、今後のセミナー等のご案内に利用させていただきます。

■講師への質問

講師への質問がある場合は質問内容を記入してください。全ての事前質問への回答はできませんので、ご了承ください。なお、時間の関係上、当日のご質問はお受けできません。

質 問	影本 センター長	
	中川 先生	