

第154回 日本医学会シンポジウム

The Japanese Association of Medical Sciences Symposium

平成31年 1月16日 水 13:00▶17:05

日本医師会館 大講堂

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL: 03-3946-2121 (代) FAX: 03-3942-6517

入場無料
事前登録制

AIと医療の現状と課題

- 13:00 開会の挨拶 門田 守人 (日本医学会長)
- 13:05 序論—シンポジウム概説 大江 和彦 (東京大学大学院医学系研究科教授・医療情報学)

I AIの現状

座長 竹内 勤 (慶應義塾大学常任理事／医学部教授・リウマチ・膠原病内科学)

- 13:15 1. ビッグデータとAIの医療へのインパクト 喜連川 優 (国立情報学研究所所長／東京大学教授)
- 13:45 2. 医用画像へのAI活用の現状 清水 昭伸 (東京農工大学大学院工学研究院教授)

II AIの医療への応用と課題

座長 大江 和彦 (東京大学大学院医学系研究科教授・医療情報学)

- 14:15 3. AIホスピタル構想に向けての大学病院における取り組み 洪 実 (慶應義塾大学医学部坂口光洋記念システム医学講座教授)
- 14:45 4. ゲノム医療におけるAI技術活用の課題 宮野 悟 (東京大学医科学研究所ヒトゲノム解析センター長・教授)
- 15:15 5. 人工知能技術を用いた腎病理の診断支援に向けた取り組み 河添 悦昌 (東京大学大学院医学系研究科医療AI開発学講座特任教授)
- 15:45 休憩
- 16:00 総合討論 司会 大江 和彦・竹内 勤
- 17:00 閉会の挨拶 門脇 孝 (日本医学会副会長)
- 17:05 終了

主 催 日本医学会

第154回日本医学会シンポジウム組織委員 大江 和彦・竹内 勤

参 加 費 無料 出席者は討論に参加できます。

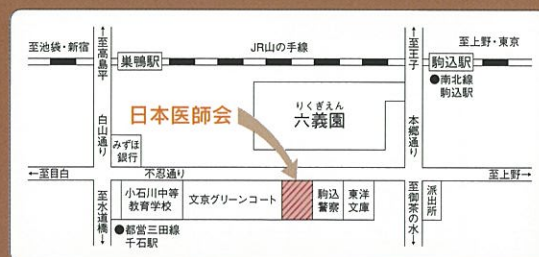
参 加 方 法 <3方法> FAX送信・郵便はがき・日本医学会ホームページ登録
(記入項目: 氏名、住所、電話、職業)
氏名、住所等の個人情報、は、入場券の送付に使用させていただきます。
第三者に提供することはありません。

入 場 券 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

締 め 切 り 先着500名

問い合わせ先 日本医学会 〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内
TEL: 03-3946-2121 (代) FAX: 03-3942-6517

U R L <http://jams.med.or.jp/>



- JR山の手線「駒込駅」南口より徒歩約10分
- 東京メトロ南北線「駒込駅」出口2より徒歩約10分
- 都営地下鉄三田線「千石駅」A3出口より徒歩約5分



日本医学会

生涯教育制度 (但し関係者のみ)

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード9 (医療情報) 2.5単位と、3 (医療倫理) 0.5単位と、0 (その他) 0.5単位の合計3.5単位取得できます。参加の際には、医籍登録番号、所属の都市区医師会名をご記入ください。
また、日本内科学会認定総合内科専門医更新 (2単位) の取得参加証が発行されます。

参加方法 FAX送信、郵便はがき、日本医学会ホームページ登録のうち、いずれかの方法（下記参照）でお申し込みください。

入場券 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

締め切り 先着500名

参加費 無料

*参加希望者のご氏名・ご住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

*車での来館はご遠慮ください。駐車できません。

生涯教育制度（但し：関係者のみ）

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード9（医療情報）2.5単位と、3（医療倫理）0.5単位と、0（その他）0.5単位の合計3.5単位取得できます。参加の際には、**医籍登録番号、所属の郡市区医師会名をご記入ください**。また、日本内科学会認定総合内科専門医更新（2単位）の取得参加証が発行されます。

FAX送信の場合 この申込書に記入の上、矢印の方向にご送信ください。

（ふりがな） 氏 名	
住 所	〒 電話 — —
職 業	〔該当する箇所に○印を付けてください。医師の方は（ ）内もご記入ください〕 医師（医籍登録番号：____、所属郡市区医師会名：____医師会）、 メディカルスタッフ、製薬関係、会社員、学生、報道関係、その他

郵便はがきの場合

下記要領をはがき（往復はがき不要）に記して、日本医学会までご送付ください。

第154回
日本医学会シンポジウム
参加希望

（ふりがな）
氏名：_____
住所：〒_____
電話：_____
職業：医師（医籍登録番号：____、
所属郡市区医師会名：____医師会）、
メディカルスタッフ、製薬関係、
会社員、学生、報道関係、その他
のいずれかを明記ください。

日本医学会ホームページ登録の場合

日本医学会のホームページ（<http://jams.med.or.jp/>）の「日本医学会シンポジウム」の項から、参加申し込みできます。



お問い合わせ先

日本医学会

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内
電話：03-3946-2121（代） FAX：03-3942-6517