

2026年 福島県立医科大学「県民健康調査」国際シンポジウム これまでの15年とこれからー東日本大震災を経て

参加無料・同時通訳有

芳水の桜(福島市)

2026(令和8)年

3月12日(木) 開会12:20~18:10
(開場・受付開始11:50~)

対象 一般の方、保健・医療従事者、学生、行政関係者等
どなたでもお申込みいただけます。

定員 会場参加: **75名程度** Zoom配信あり
※定員に達した場合は、Zoom視聴をご案内します。

会場 福島県立医科大学福島駅前キャンパス
(福島市栄町10-6)

申込〆切 3月2日(月)申込〆切
※詳細は裏面をご覧ください。

会場参加もZoom視聴も
事前申込制

アクセス

福島駅東口から徒歩5分



※会場に駐車場はありませんので、公共交通機関等をご利用ください。

【事務局】

広報・国際連携室

TEL:024-581-5454

平日8:30-17:00

主催:公立大学法人 福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センター

後援(予定):福島県、福島県教育委員会、広島大学、長崎大学、福島大学、公立大学法人会津大学、(公財)放射線影響研究所、国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構、福島国際研究教育機構(F-REI)、内閣府、復興庁、外務省、環境省、一般社団法人福島県医師会、一般社団法人福島県作業療法士会、一般社団法人福島県助産師会、一般社団法人福島県精神保健福祉協会、一般社団法人福島県病院協会、一般社団法人福島県薬剤師会、一般社団法人福島県理学療法士会、一般社団法人福島県臨床検査技師会、一般社団法人ふくしま連携復興センター、公益社団法人福島県看護協会、公益社団法人福島県歯科医師会、公益社団法人福島県診療放射線技師会、社会福祉法人福島県社会福祉協議会、福島医学会、福島県公認心理師会、福島県産婦人科医会、福島県臨床心理士会、福島民報社、福島民友新聞社、NHK福島放送局、福島テレビ、福島中央テレビ、福島放送、テレビユー福島、ラジオ福島、ふくしまFM

●プログラム

12:20-12:45 オープニング

主催者挨拶 竹之下誠一（福島県立医科大学理事長兼学長） 挨拶 福島県(予定)	イントロダクション 福島県「県民健康調査」概要 座長：大戸斉（福島県立医科大学） 講演：安村誠司（福島県立医科大学）
---	---

12:45-14:45 セッション1 震災後の15年の歩みと課題

座長：大平哲也、池田紀子 講演：石川徹夫、鈴木悟、島袋充生、堀越直子、石井佳世子（座長、演者ともに全て福島県立医科大学）

14:50-15:35 基調講演

座長：志村浩己（福島県立医科大学） 講演：ローリエ・ドミニク（ASNR/ フランス原子力安全・放射線防護機関）
--

15:40-17:20 セッション2 被災地の未来ー明日に向かって

座長：坪倉正治（福島県立医科大学）、前田正治（ふくしま心のケアセンター） 講演：神谷研二（放射線影響研究所）、加藤寛（兵庫県こころのケアセンター）
--

17:25-18:05 セッション3 県民公開講座

座長：ノレット・ケネス（福島県立医科大学） 講演：石川徹夫（福島県立医科大学）、後藤あや（ハーバードT.H. Chan公衆衛生大学院）
--

18:05-18:10 クロージング


主催者挨拶 大竹徹（福島県立医科大学）	※プログラム内容・時間は変更となる場合があります。最新版は下の2次元コードからご確認いただけます。
------------------------	---

●参加申込み

WEBの場合

FAXの場合

右の2次元コード又はWEBサイトからお申込みください
URL:<https://fhms.jp/symposium/2026/>
下記項目に記入の上、
FAX 024 - 581 - 5457へ送信してください



申込み締切日

3月2日(月)

氏名	ふりがな	性別		年齢 例:30代	()代
E-mail	@	電話			
希望参加形態	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> オンライン(Zoom)視聴				
職業・所属先	<input type="checkbox"/> 会社員・自営業 <input type="checkbox"/> 保健・医療関係者(医療系教員含む) <input type="checkbox"/> 小・中・高・一般大学等関係者 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他() 任意記入→所属先()				
住所 ※市町村まで	都・道 府・県		市・町 村		
本シンポジウムを 何で知りましたか ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 当センターHP <input type="checkbox"/> 新聞・TV・ラジオ <input type="checkbox"/> 市町村広報紙 <input type="checkbox"/> SNS(<input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 医大 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> チラシ(<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 役場 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> ここから調査ニュースレター <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> その他()				
申し込んだ理由を 教えてください ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 県民健康調査全体に興味がある <input type="checkbox"/> 基本調査に興味がある <input type="checkbox"/> 甲状腺検査に興味がある <input type="checkbox"/> 健康診査に興味がある <input type="checkbox"/> ここから調査に興味がある <input type="checkbox"/> 妊産婦に関する調査に興味がある <input type="checkbox"/> その他()				
質問	演者(基調講演及びセッション1、2)へのご質問がありましたらご記入ください。当日も質問を受け付けます。時間の制約等により、全ての質問にはお答えできかねますことをご了承ください。 _____への質問				