

公開・頭撮り可

平成28年8月10日

照会先 健康局がん・疾病対策課

課長補佐 魚谷（内線2975）

係長 荒津（内線2359）

（代表番号）03-5253-1111

## 第1回脳卒中に係るワーキンググループ

標記について下記のとおり開催しますので、お知らせいたします。

### 記

1. 日時 平成28年8月18日（木）13:00～16:00
2. 場所 田中田村町ビル・貸会議室 8F 会議室8E  
（東京都港区新橋2-12-15）
3. 議事（予定）
  - （1）開会
  - （2）座長選任
  - （3）ワーキンググループの進め方（案）
  - （4）脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る診療提供体制の在り方に関する検討会における脳卒中関連の議論（報告）
  - （5）脳卒中急性期の診療提供体制構築に向けた考え方（案）
  - （6）その他
4. 傍聴希望者の申込方法  
8月17日（水）11:00（必着）までに、氏名（ふりがな）、住所、電話番号（及びFAX番号、メールアドレス等）、所属先（企業、団体等）を別紙の申込様式に明記の上、
  - FAX・・・03-3595-2193 または
  - E-mail・・・itou-satoru@mhlw.go.jpにより事務局宛お申し込みください。
5. 傍聴手続  
希望者が多数の場合は、報道関係者、構成員随行者の状況を勘案の上、希望者の中から抽選により、傍聴できる方を選定することといたしますので御了承ください。  
また、抽選で外れた方については、事前に御連絡させていただきます。  
なお、同一の所属先（企業、団体等）の方が複数名おられる場合には、抽選の前に調整させていただく場合がございます。
6. 事務局 厚生労働省健康局がん・疾病対策課  
電話番号 03-5253-1111（内線2359）

第1回脳卒中に係るワーキンググループ(8月18日(木))傍聴希望  
(締切 平成28年8月17日(水) 11:00(必着))

標記会議の傍聴を希望いたします。

① 住所 : \_\_\_\_\_

② 氏名 : \_\_\_\_\_

③ 職業(所属) : \_\_\_\_\_

④ 電話番号 : \_\_\_\_\_

⑤ FAX番号 : \_\_\_\_\_

⑥ 備考 : \_\_\_\_\_

**【留意事項】**

- 1 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 2 携帯電話等音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 3 写真撮影、ビデオ撮影をすることはできません(あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。)
- 4 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 5 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

以上の事項に違反したときは、退場していただくことがあります。