



## 「手術支援ロボット ダビンチを体験しよう！」 の参加者募集

滋賀医科大学医学部泌尿器科学講座では、多くの方々に「手術支援ロボット ダビンチ」を知っていただくため、平成28年7月31日（日）に「手術支援ロボット ダビンチを体験しよう！」を開催いたします。

ロボット支援手術に関する講演から始まり、実際にダビンチを体験していただきます。

### 「手術支援ロボット ダビンチを体験しよう！」

日 時：平成28年7月31日（日）13：00～16：10  
会 場：滋賀医科大学医学部附属病院 D病棟1階 多目的室  
申込先：滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座医局  
定 員：100名（FAX、またはメールで申込）

※人数の関係でダビンチ Xi 実機体験ができない場合は、ダビンチシミュレーターの体験になります。

**申込締切は  
7月19日(火)です**

つきましては、本体験会の開催について広く市民に周知いたしたく、報道方よろしく  
お願いいたします。

（別紙） 体験会の開催案内 詳細

#### 《詳細に関するお問い合わせ》

滋賀医科大学医学部泌尿器科学講座医局

FAX：077-548-2249

e-mail：hquro@belle.shiga-med.ac.jp

#### 《プレスリリースに関するお問い合わせ》

滋賀医科大学 企画課（担当：叶・奥村）

TEL：077-548-2012

e-mail：hqkouhou@belle.shiga-med.ac.jp

平成 28 年 6 月吉日

各 位

滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座  
河内 明宏

「手術支援ロボット ダビンチを体験しよう！」のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、Intuitive Surgical 社の最新機種である ダビンチ Xi Surgical System やダビンチシミュレーター、その他シミュレーターの体験会を下記の通り開催させていただくこととなりましたのでご案内申し上げます。ぜひ、ご参加くださいますようお願い申し上げます。 謹白

記

1. 日時 : 平成 28 年 7 月 31 日 (日) 13:00~16:10
2. 場所 : 滋賀医科大学医学部附属病院 D 病棟一階 多目的室
3. 内容 :

13:00~13:05 開会 ご挨拶

13:05~13:30 講演「ロボット支援手術とは」  
泌尿器科学講座 教授 河内 明宏

13:40~13:55 ダビンチ Xi プレゼンテーション  
インテュイティブサージカル合同会社

14:00~16:00 ダビンチ Xi 実機体験 または ダビンチシミュレーター体験  
その他のシミュレーター体験

16:10 閉会 ご挨拶

◎人数の関係でダビンチ Xi 実機体験ができない場合はダビンチシミュレーターの体験になります。

4. お申込み方法

別添の参加申込書にご記入のうえ FAX、またはメールにて下記宛先までお申込みください。  
なお、ご予約が一杯 (100 名) になり次第、申し込み受け付けを終了させていただきます。

5. お申込み締切り : 平成 28 年 7 月 19 日 (火)

6. お問い合わせ・お申込み先 : 滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座医局

FAX : 077-548-2249

メールアドレス [hquro@belle.shiga-med.ac.jp](mailto:hquro@belle.shiga-med.ac.jp)

主催 : 滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座

共催 : インテュイティブサージカル合同会社

**da Vinci**  
SURGICAL SYSTEM



**da Vinci Xi Hands-on**

**手術支援ロボット ダビンチを体験しよう!**

日時: **2016.7.31** 日 13:00 ~ 16:10

場所: 滋賀医科大学医学部附属病院 一階 多目的室  
滋賀県大津市瀬田月輪町

内容: 13:00~13:05 開会ご挨拶  
13:05~13:30 講演「ロボット支援手術とは」  
泌尿器科 河内 明宏 教授  
13:40~13:55 ダビンチXi プレゼンテーション  
インテュイティブサージカル合同会社  
14:00~16:00 ダビンチXi 実機体験  
ダビンチシミュレーター体験  
その他のシミュレーター体験  
16:10 閉会 ご挨拶 ◎人数の関係でダビンチシミュレーターの体験になることが御座います。

募集: 予約制(別紙参照) ※必ず事前にご予約を頂きますようお願い申し上げます。

参加費用: 無料

滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座医局 宛  
FAX 番号 077-548-2249

## 参加申込書

日時：7月31日（日）

会場：滋賀医科大学医学部附属病院 D病棟一階 多目的室

下記に必要事項をご記入のうえ、7月19日までにFAXにてご送信ください

(ふりがな) お名前	
ご住所	
ご返信用 FAX番号	
T E L	
メールアドレス	
ご職業	
コメント	

お申込み後一週間以上返信がない場合は、おはがきにて下記へご郵送ください。

〒520-2192

滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学医学部 泌尿器科学講座医局 宛