

## 沖縄感染症シンポジウム(市民公開講座)

# 「蚊・ダニによってかかる感染症」

## 沖縄での新たなリスクと対策

後援 沖縄県、国立大学法人 琉球大学、日本脳炎ウイルス生態学研究会

【日時】2017年5月20日(土) 14:00~16:30

【場所】EMウェルネスリゾート コスタビスタ沖縄 ホテル&スパ 1階EMギャラリー  
沖縄県中頭郡北中城村喜舎場1478番地

参加費  
**無料**

※どなたでも参加できます。

定員**70名**

※席に限りがございます。

### プログラム

#### 開会

14:00~14:10 // // ご挨拶

#### セッション①

14:10~15:00 // //

#### 「世界の状況と日本でのリスク」

座長 大野 真治 先生 琉球大学大学院医学研究科ウイルス学 教授

森田 公一 先生 長崎大学熱帯医学研究所ウイルス学 教授

#### 「世界と日本における日本脳炎のリスクと対策」

高崎 智彦 先生 神奈川県衛生研究所 所長

#### 「ジカ熱・デング熱の日本国内発生リスクと対策」

#### セッション②

15:00~16:10 // //



#### 「沖縄での新たなリスクと対策への提言」

座長 小林 潤 先生 琉球大学医学部保健学科国際地域保健学 教授

苅和 宏明 先生 北海道大学大学院獣医学研究院衛生学分野 教授

#### 「日本本土と沖縄におけるダニ媒介性疾患のリスクと対策」

斉藤 美加 先生 琉球大学大学院医学研究科ウイルス学 助教

#### 「沖縄での蚊媒介性疾患のリスクと対策」

#### 総合討論

指定コメンテーター 倉根 一郎 先生 国立感染症研究所 所長

お問い合わせ  
申し込み先

一般社団法人トロピカルテクノプラス [担当] 渡嘉敷・新屋敷・伊保  
[TEL] 098-982-1100 [メール] id-info@ttc.co.jp  
[FAX] 098-982-1101 [HP] http://ttp-okinawa.jp



沖縄感染症研究拠点形成促進  
プロジェクト

[HP] http://www.infection.okinawa/



## 【事業概要】

近年、グローバル化による人の活発な国境を越えた移動と地球温暖化等により、動物媒介性感染症の蔓延リスクが上昇しています。しかし、対策や研究を担う人材や組織は減少傾向にあることから、病原体・疾患別の対策だけでなく、人間の組織と媒介動物から見た統合的アプローチを開発し、効果的な政策・施策に結びつける必要があります。

そこで本事業では、琉球大学医学部を中核とし、生物・社会・IT 技術イノベーションにおいて県内外の研究機関や民間だけでなく、国外の研究機関との連携も図り、沖縄県において実現可能な動物媒介性疾患対策モデルを提示し、対策現場での情報やこれらに関する研究成果を共有できる体制の構築を目指します。

## 【会場アクセス】

EM ウェルネスリゾート コスタビスタ沖縄 ホテル&スパ  
「1階 EM ギャラリー」  
〒901-2311 沖縄県中頭郡北中城村喜舎場 1478 番地



那覇空港からお車で約 40 分（沖縄自動車道経由、北中城 IC 下車）  
那覇市内（安里十字路付近）からお車で約 30 分  
イオンモール沖縄ライカムからお車で約 5 分

日時 2017年5月20日（土）  
14:00～16:30

場所 EM ウェルネスリゾート  
コスタビスタ沖縄ホテル&スパ  
「1階 EM ギャラリー」

参加費 無 料  
※定員 70 名 席に限りがございます。

### 参加申込方法

氏名、所属・役職、住所、連絡先（TEL、E-mail）  
をご記入の上、「シンポジウム参加」と明記して  
いただき、E-mail または FAX にてお申し込み下さい。

## 【お問い合わせ・申し込み先】

〒904-2234 沖縄県うるま市州崎12-75  
沖縄健康バイオテクノロジー研究開発センター内  
一般社団法人トロピカルテクノプラス [担当] 渡嘉敷・新屋敷・伊保  
【TEL】098-982-1100 【メール】id-info@ttc.co.jp  
【FAX】098-982-1101 【HP】http://ttp-okinawa.jp



沖縄感染症研究拠点形成促進  
プロジェクト

【HP】http://www.infection.okinawa/



## 参加申込みフォーム

必要事項を記入の上、FAX または  
E-mail にて、お申し込みください。

**F A X : 0 9 8 - 9 8 2 - 1 1 0 1**  
**E-mail : id-info@ttc.co.jp**

所 属		
住 所	〒	
連 絡 先	TEL :	FAX :
	E-mail :	
参 加 者	氏 名 :	氏 名 :
	氏 名 :	氏 名 :
	氏 名 :	氏 名 :
今後の案内	イベント情報等のご案内についてご不要の方は、「不要」欄に○印をご記入下さい。 「不 要」	

※申込書記載の個人情報は、本シンポジウムに関するご連絡および今後のトロピカルテクノプラスが関連するイベント等のご案内のみに使用させていただきます。なお、イベント情報等のご案内についてご不要の方は、「不要」欄に○印をご記入下さい。