

第31回中国四国IVR研究会

プログラム

日時：平成29年9月29日(金)・30日(土)

会場：岡山大学鹿田キャンパス

Junko Fukutake Hall (Jホール)

〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1

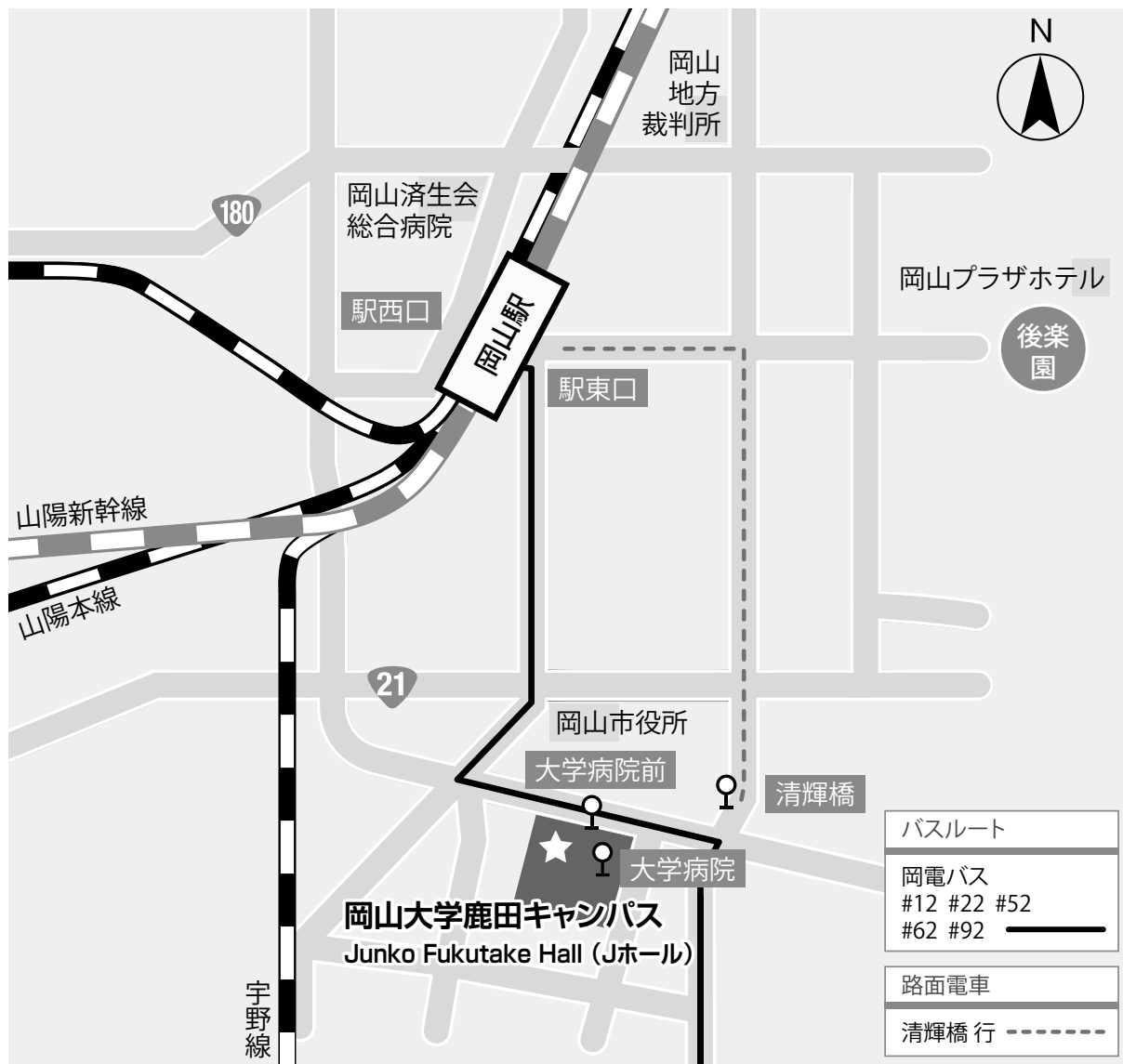
当番世話人 大内 泰文

鳥取大学医学部 病態解析医学講座 画像診断学分野

交通のご案内

岡山大学鹿田キャンパス Junko Fukutake Hall (Jホール)

〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1



岡山空港から

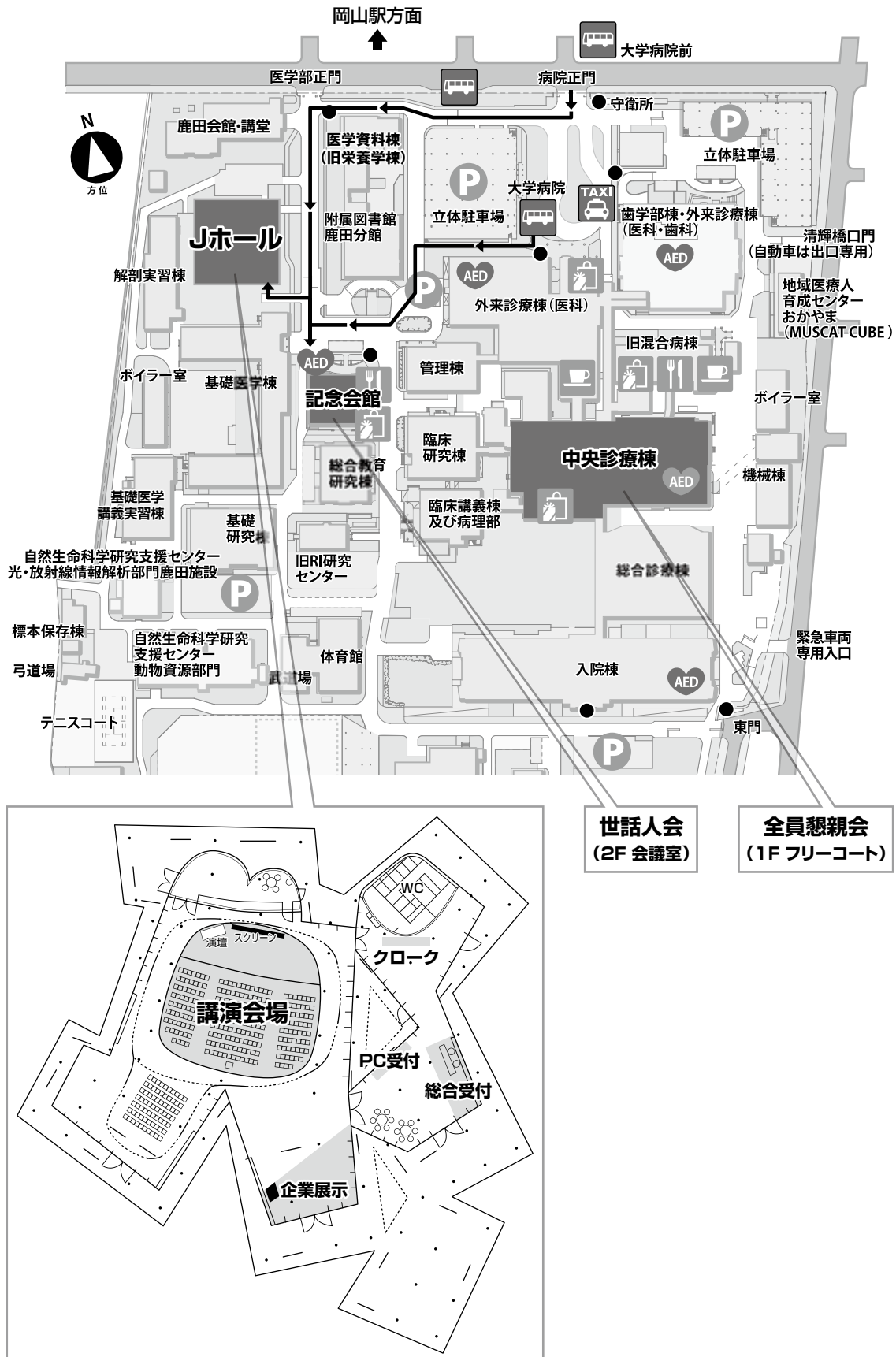
- リムジンバス(所要時間30分)で岡山駅西口バスターミナル下車
2階連絡通路で東口に移動して東口バスターミナルへ

JR岡山駅から

- 岡山駅東口バスターミナル「4番乗り場」から「2H」系統の岡電バスで「大学病院」構内バス停下車
- 岡山駅東口バスターミナルから「12」・「22」・「52」・「62」・「92」系統の岡電バスで「大学病院入口」下車
- 岡山駅前(ドレミの街前または高島屋入口)から八晃運輸の市内循環バス「医大めぐりん」で「大学病院入口」下車
- 岡山駅タクシー乗り場から タクシーで約5～10分

※ホールには専用の駐車場がありません。公共交通機関をご利用ください。

会場のご案内



学会参加者の皆様へ

●参加受付

場 所：岡山大学鹿田キャンパス Junko Fukutake Hall (Jホール) 総合受付

日 時：9月29日(金) 10:00～18:00

9月30日(土) 8:30～14:30

参加費：医師及び企業関係者 5,000円

メディカルスタッフ 3,000円

前期研修医 無料(指導医の証明が必要)

学生 無料(大学院生は除く)

- ・会場内では必ず参加証(兼領収書)に所属・氏名を記入のうえ、携帯してください。
- ・参加証(兼領収書)の再発行はできませんので大切に保管してください。
- ・お支払方法は現金のみとなります。クレジットカードでのお支払いはできません。

●全員懇親会のご案内

日 時：9月29日(金) 18:30～

会 場：岡山大学鹿田キャンパス 中央診療棟 1F フリーコート

参加費は無料です。多数のご参加をお待ちいたしております。

●ドリンクコーナー

ロビーにて、ドリンクコーナーを設けております。ご自由にお召し上がりください。

※ドリンクコーナーの飲料は、講演会場にお持込できません。

ロビーにてお召し上がりいただきますようお願いいたします。

●その他

会場内の椅子が大変汚れやすくなっておりますので、飲食物の取り扱いにご注意ください。

共催セミナー以外での飲食はご遠慮くださいますようお願いいたします。

●プログラム進行情報

一般演題・要望演題 発表6分、質疑3分

- ・発表終了1分前に黄色ランプ、終了・超過時には赤色ランプを点灯してお知らせします。

円滑な進行のため、時間厳守をお願いします。

- ・演台上には、モニター、キーボード、マウス、レーザーポインターを用意いたします。

演台に上がると最初のスライドが表示されますので、その後の操作は各自でおこなってください。

●座長へのご案内

1) セッションの開始時刻15分前までに、会場前方の「次座長席」にご着席ください。

2) 担当セッションの時間管理をお願いいたします。

●演者へのご案内

セッション開始の30分前までに、口演会場前のPC受付にお越しください。

9月29日(金) 10:00～ / 9月30日(土) 8:30～

◆発表データ持込み

1) 発表データは、Windows PowerPoint 2003～2013のバージョンで作成してください。

※PowerPoint 2016には対応していません。

2) 作成に使用されたPC以外でも必ず動作確認を行っていただき、USBフラッシュメモリーでご持参ください。

お預かりしたデータは、学会終了後、事務局で責任を持って消去いたします。

3) フォントは特殊なものではなく、標準フォントをご使用ください。

フォント(日本語): MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝、MSP明朝

フォント(英語): Arial、Century、Century Gothic、Times New Roman

4) 画像の解像度はXGA(1024×768)となります。

5) PowerPointの「発表者ツール」は使用できません。発表用原稿は必要な方は各自ご準備ください。

◆PC本体持込み

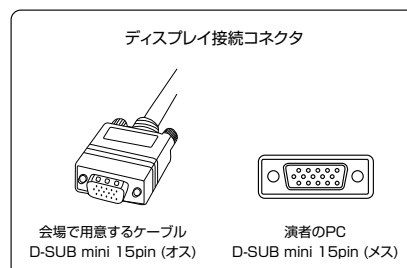
1) 動画を含む場合、またMacintoshをご利用の方は、ご自身のPCをご持参ください。

2) 会場でご用意するPCケーブルコネクタの形状は、D-SUB mini 15pin(図参照)です。この出力端子を持つPCをご用意いただくか、この形状に変換するコネクタを必要とする場合には必ずご持参ください。電源ケーブルもお忘れなくお持ちください。

※HDMIの直接接続には対応していません。変換コネクタを必ずご持参ください。

3) パスワード入力は“不要”とし、スクリーンセーバーは事前に解除してください。

4) 動画データは、Windows Media Playerにて再生可能であるものに限定いたします。



(図)

●抄録について

本研究会で発表された内容は本学会のホームページ(<http://www.kochi-ms.ac.jp/~Ivr/index.html>)および日本IVR学会誌に掲載されます。

●世話人会のご案内

日 時: 9月30日(土) 8:30～9:00

会 場: 岡山大学鹿田キャンパス 記念会館 2F 会議室

●医療機器展示のご案内

会期中、岡山大学鹿田キャンパス Junko Fukutake Hall (Jホール) 内にて行います。

本プログラムは各自プリントアウトいただき、当日ご持参ください。

日程表

9月29日(金) Jホール		9月30日(土) Jホール	
		8:30	
			受付開始
		9:00	
			モーニングセミナー 座長：外山芳弘(高松赤十字病院) 演者：馬場康貴(広島大学病院) 共催：ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
10:00		10:00	
	受付開始	10:10	
10:25	開会の辞		一般演題⑧：門脈系 31～34 座長：南口博紀(高知大学)
10:30		10:46	
	一般演題①：頭頸部・胸部 1～5 座長：加藤雅俊(山口大学)	10:55	
11:15			一般演題⑨：静脈系 35～38 座長：則兼敬志(香川大学)
11:20		11:31	
	一般演題②：肝臓 6～9 座長：山本 亮(川崎医科大学)	11:40	
11:56			一般演題⑩：出血 39～43 座長：宇賀麻由(岡山大学)
12:10		12:25	
	ランチョンセミナー1 座長：大内泰文(鳥取大学) 演者：高杉昌平(鳥取大学) 松井裕輔(岡山大学) 共催：日本ストライカー株式会社	12:40	
13:10			ランチョンセミナー2 座長：山上卓士(高知大学) 演者：馬場康貴(広島大学) 共催：ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社
13:20		13:40	
	一般演題③：大血管・末梢血管 10～14 座長：荒木久寿(島根大学)	13:50	
14:05			スポンサードセミナー 座長：矢田晋作(鳥取大学) 演者：石川雅基(呉医療センター中国がんセンター) 井俣孝司(山陰労災病院) 共催：バイエル薬品株式会社
14:10		14:50	
	一般演題④：動脈瘤 15～18 座長：岩本誠司(徳島大学)		閉会の辞
14:46			
14:55			
	一般演題⑤：胆道系 19～22 座長：石丸良広(愛媛県立中央病院)		
15:31			
15:40			
	一般演題⑥：非血管系IVR、他 23～26 座長：塚本和充(鳥取大学)		
16:16			
16:25			
	一般演題⑦：バイアバーン 27～30 座長：帖佐啓吾(広島大学)		
17:01			
17:10			
	イブニングセミナー 座長：中村一彦(鳥取県立中央病院) 演者：梶原賢司(高知大学) 足立 憲(鳥取大学) 中村 恩(島根大学) 共催：テルモ株式会社		
18:10			
18:30			
	全員懇親会 [中央診療棟 1F フリーコート]		

ランチョンセミナー

ランチョンセミナー1 第1日目 9月29日(金) 12:10~13:10

座長：大内泰文（鳥取大学医学部附属病院 放射線科 准教授）

「EVER術前内腸骨動脈塞栓術の治療戦略 ～効果的かつ耐久性のある塞栓を目指して～」

高杉昌平 先生

鳥取大学医学部附属病院 放射線科 助教

「肺動静脈奇形に対する塞栓術の考察と実際」

松井裕輔 先生

岡山大学病院 放射線科 助教

共催 日本ストライカー株式会社

ランチョンセミナー2 第2日目 9月30日(土) 12:40~13:40

座長：山上卓士（高知大学医学部 放射線医学講座 教授）

「Master the advanced technology & technique in Interventional Oncology treatment」

馬場康貴 先生

広島大学大学院医歯薬保健学研究科 放射線診断学教室 准教授

共催 ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社

イブニングセミナー

イブニングセミナー 第1日目 9月29日(金) 17:10~18:10

座長：中村一彦（鳥取県立中央病院 放射線科 部長）

「AZURシリーズの特徴と活用」

梶原賢司 先生

高知大学医学部 放射線医学講座 特任助教

足立 憲 先生

鳥取大学医学部附属病院 放射線科 助教

中村 恩 先生

島根大学医学部附属病院 放射線科 講師

共催 テルモ株式会社

モーニングセミナー

モーニングセミナー 第2日目 9月30日(土) 9:00~10:00

座長：外山芳弘（高松赤十字病院 放射線科）

「codman SPECTRA coilの初期経験」

馬場康貴 先生

広島大学病院 放射線診断科

共催 ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

スポンサードセミナー

スポンサードセミナー 第2日目 9月30日(土) 13:50~14:50

座長：矢田晋作（鳥取大学医学部 病態解析医学講座画像診断治療学分野 助教）

「NBCAの色々な使い方」

石川雅基 先生

国立病院機構呉医療センター中国がんセンター 放射線診断科

「消化管出血におけるNBCA・TAEのポイント」

井隼孝司 先生

山陰労災病院 放射線科 部長

共催 バイエル薬品株式会社

〔一般演題①〕 頭頸部・胸部 10:30～11:15

座長：加藤雅俊（山口大学 放射線科）

- 1 Embosphereを用いた切除術前塞栓術が有効であった神経線維腫の一例
高知医療センター 放射線科
○大西伸也，大場 匠，秦 康博，野田能宏，児島克英，西岡明人，松坂 聡，森田莊二郎
- 2 トリアキシャルシステム対応マイクロバルーンカテーテルを用いて塞栓術を施行した舌動静脈奇形の1例
香川大学医学部 放射線医学講座
○佐野村隆行，藤本憲吾，遠迫俊哉，高見康景，西岡真美，三田村克哉，田中賢一，
則兼敬志，木村成秀，西山佳宏
- 3 頭頸部癌に対する放射線併用超選択的動注化学療法の検討
香川大学医学部 放射線医学講座
○三田村克哉，佐野村隆行，藤本憲吾，遠迫俊哉，高見康景，田中賢一，則兼敬志，
西山佳宏
- 4 CTによるコイル塞栓術前後の肺動静脈奇形(PAVM)の形態学的変化の検討
広島大学病院 放射線診断科
○成田圭吾，馬場康貴，帖佐啓吾，近藤翔太，東堀 遥，富士智世，福本 航，松原佳子，
栗井和夫
- 5 肺動静脈奇形コイル塞栓術の周術期に無症候性の合併症を来した2例
¹愛媛大学医学部 放射線科，²愛媛県立中央病院 放射線科
○川口直人¹，田中宏明¹，吉田和樹²，高門政嘉²，福山直紀²，村上忠司²，石丸良広²，
望月輝一¹

6 肝細胞癌に対する，加温したdoxorubicin lipiodol emulsionによる conventional TACEの経験について

県立広島病院 放射線診断科

○黒瀬太一，末岡敬浩，岸田直孝，松浦範明，小林昌幸

7 DEB-TACEを先行し，追加Lip-TACEにて治療した大型肝細胞癌の検討

¹徳島赤十字病院，²徳島大学病院 放射線診断科

○武知克弥¹，木下光博²，城野良三¹，新井悠太¹，赤川洋子¹，尾崎享祐¹，谷 勇人¹，
大西範生¹

8 睥癌肝転移破裂に対しTAE施行した1例

岡山大学 放射線科

○宇賀麻由，小牧稔幸，大野 凌，岡本聡一郎，田邊 新，大川 広，松井裕輔，櫻井 淳，
藤原寛康，生口俊浩，平木隆夫，郷原英夫，金澤 右

9 三次元画像解析ワークステーション「SYNAPSE VINCENT」を用いた肝動脈仮想塞栓域の後方視的検討

¹徳島大学病院 放射線診断科，²徳島赤十字病院 放射線科，³徳島赤十字病院 放射線科部

○木下光博¹，岩本誠司¹，原田雅史¹，新井悠太²，武知克弥²，城野良三²，長尾好浩³，
泉 翔一³，福井義治³

10 肺底区動脈体動脈起始症に塞栓術を施行した1例

¹岡山赤十字病院 放射線科, ²岡山大学病院 放射線科

○田尻展久¹, 宗友一晃¹, 金澤 右²

11 人工血管感染による腹部大動脈断端閉鎖術後の大動脈十二指腸瘻に対してNBCAによる動脈塞栓術を施行した一例

¹川崎医科大学総合医療センター 放射線科, ²川崎医科大学総合医療センター 外科

○芝本健太郎¹, 福原由子¹, 浜田 聡¹, 荻野裕香¹, 林 貴史¹, 浦上 淳², 森田一郎², 猶本良夫², 加藤勝也¹

12 外傷性上腸間膜動静脈瘻に対して塞栓術を施行した1例

¹岡山医療センター 放射線科, ²岡山医療センター 外科, ³岡山大学 放射線科

○向井 敬¹, 梶田聡一郎¹, 丸中三葉子¹, 清水光春¹, 新屋晴孝¹, 高橋達也², 藤原拓造², 金澤 右³

13 SFA EVT case review : bidirectional approachのすすめ (Haste makes waste.)

¹松江生協病院 放射線科, ²島根大学医学部 放射線科

○中村友則¹, 吉田里佳², 中村 恩², 丸山光也², 安藤慎司², 北垣 一²

14 SMAを介するEVAR後Ⅱ型エンドリークに対する塞栓術の一例

島根大学医学部附属病院 放射線科

○荒木久寿, 中村 恩, 丸山光也, 吉田理佳, 安藤慎司

15 大動脈縮窄症に伴う側副動脈瘤に対して金属コイルと Vascular plug で isolation し得た1例

¹山口大学医学部 放射線科, ²山口大学医学部 第一外科

○伊原研一郎¹, 岡田宗正¹, 加藤雅俊¹, 鈴木 亮², 美甘章仁², 濱野公一²

16 膨潤型コイル (Azur® CX) を用いて脾動脈瘤塞栓術を施行した1例

広島大学病院 放射線診断科

○近藤翔太, 馬場康貴, 松原佳子, 東堀 遥, 成田圭吾, 富士智世, 帖佐啓吾, 栗井和夫

17 腹腔動脈起始部閉塞に合併した下脛十二指腸動脈瘤に対してコイル塞栓術を施行した2例

¹愛媛県立中央病院 放射線科, ²愛媛大学大学院医学系研究科 放射線医学

○高門政嘉¹, 河内孝範¹, 吉田和樹¹, 福山直紀¹, 川口直人², 村上忠司¹, 石丸良広¹,
井上 武¹, 三木 均¹

18 解離性胃十二指腸動脈瘤および総肝動脈瘤に対するコイル塞栓術を行い得た検診発見分節性動脈中膜融解の1例

鳥取県立中央病院 放射線科

○中村一彦, 松末英司, 藤原義夫

19 胆管ステントの逸脱により胆道出血を来した一例

¹岩国医療センター 放射線科, ²岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 放射線医学

○矢吹隆行¹, 原 武史¹, 尾形 毅¹, 和田裕子¹, 金澤 右²

20 総胆管結石性胆管炎に対してPTGBDルートを用いたRendezvous法により総胆管結石除去が可能であった2例

¹山陰労災病院 放射線科, ²鳥取大学医学部 病態解析医学講座画像診断治療学分野

○山本修一¹, 井隼孝司¹, 小川敏英²

21 IgG4関連硬化性胆管炎の1例

¹姫路聖マリア病院 放射線科, ²姫路聖マリア病院 内科, ³岡山大学 放射線科

○大前健一¹, 淀谷光子¹, 藤江俊司¹, 笠原明宣², 金澤 右³

22 胆管空腸吻合術後閉塞に対し、ホルミニウムYAGレーザーを用いて新たな胆管空腸瘻を作成した1例

¹鳥取市立病院 放射線科, ²鳥取大学医学部附属病院 放射線科

○松本顕佑¹, 橋本政幸¹, 松本 勉¹, 遠藤雅之², 矢田晋作², 大内泰文², 小川敏英²

23 オルダミンによる硬化療法が有用であった肝嚢胞の1例

¹鳥取県立厚生病院 放射線科, ²鳥取大学医学部附属病院 放射線科

○小谷美香¹, 河合 剛¹, 山本修一¹, 大内泰文², 小川敏英²

24 腹腔鏡下胆嚢摘出時の落下遺残胆石による膿瘍形成に対しドレナージ術を施行した1例

香川大学医学部 放射線診断科

○藤本憲吾, 佐野村隆行, 西岡真美, 三田村克哉, 則兼敬志, 木村成秀, 西山佳宏

25 腎部分切除後の難治性尿漏に対してIVR治療が有用であった1例

¹高知大学病院 放射線科, ²高知大学病院 泌尿器科

○梶原賢司¹, 吉松梨香¹, 西森美貴¹, 仰木健太¹, 山西伴明¹, 南口博紀¹, 山上卓士¹,
深田 聡², 辛島 尚²

26 腸腰筋膿瘍を契機に診断されたCrohn病の1例

¹医療法人住友別子病院 放射線IVR科, ²医療法人住友別子病院 放射線部,

³岡山大学医学部 放射線科

○沼 哲也¹, 井石龍比古¹, 内ノ村聡², 金澤 右³

27 PD後に生じたCHA仮性動脈瘤出血に対してバイアバーンを用いて治療した1例

岡山大学 放射線科

○藤原寛康，松井裕輔，櫻井 淳，平木隆夫，郷原英夫，生口俊浩，宇賀麻由，金澤 右

28 スtent留置を行った肝動脈仮性動脈瘤の3例

¹福山市民病院 放射線診断・IVR科，²岡山大学医学部 放射線科

○兵頭 剛¹，丸川洋平¹，土橋一代¹，坪井有加¹，井田健太郎¹，金澤 右²

29 ゴアバイアバーンステントグラフトの初期使用経験

¹愛媛大学医学部 放射線科，²愛媛県立中央病院 放射線科

○田中宏明¹，川口直人¹，津田孝治¹，望月輝一¹，福山直紀²

30 Viabahnの使用経験；右単径部仮性動脈瘤術後再発の1例

¹社会医療法人近森会近森病院 放射線科，²社会医療法人近森会近森病院 心臓血管外科

○宮崎延裕¹，清水和人¹，細田幸司¹，佐藤 充²，田井龍太²，井上善紀²，池淵正彦²，
入江ヒロユキ²

〔一般演題⑧〕 門脈系 10:10～10:46

座長：南口博紀（高知大学医学部 放射線科）

31 TIPS後にステント破損を認めた1例

岡山大学病院 放射線科

○大野 凌，宇賀麻由，平木隆夫，大川 広，田邊 新，岡本聡一郎，小牧稔幸，正岡佳久，
松井裕輔，櫻井 淳，生口俊浩，藤原寛康，郷原英夫，金澤 右

32 胃静脈瘤に対し流入路塞栓後に静脈瘤が急速に増悪した1例

香川大学医学部 放射線医学講座

○則兼敬志，佐野村隆行，藤本憲吾，遠迫俊哉，高見康景，三田村克哉，田中賢一，
木村成秀，西山佳宏

33 肝性脳症のシャント塞栓術として傍臍静脈アプローチにて傍臍静脈塞栓術を行った1例

¹独立行政法人国立病院機構呉医療センター・中国がんセンター 臨床研修部，

²独立行政法人国立病院機構呉医療センター・中国がんセンター 放射線診断科

○小林弘樹¹，石川雅基²，三好裕美²，堀田昭博²，太刀掛俊浩²，豊田尚之²

34 脾損傷後の脾臓容積変化と塞栓による影響

¹中国労災病院 放射線科，²広島大学病院 放射線診断科

○三谷英範¹，馬場康貴²，児玉久幸¹，谷為恵三¹，高畑良子¹，内藤 晃¹，栗井和夫²

35 バスキュラーアクセス急性血栓性閉塞に対する当院でのVAIVT治療成績の検討

¹鳥取県立厚生病院 放射線科, ²鳥取県立厚生病院 外科

○河合 剛¹, 山本修一¹, 小谷美香¹, 浜崎尚文², 西村謙吾²

36 当科における中心静脈穿刺の検討

¹山陰労災病院 放射線科, ²鳥取大学医学部 放射線科

○井隼孝司¹, 山本修一¹, 高杉昌平², 小川敏英²

37 当院における中心静脈ポート感染の危険因子についての検討

広島大学医学部 放射線診断科

○帖佐啓吾, 馬場康貴, 近藤翔太, 東堀 遥, 成田圭吾, 赤木元紀, 富士智世, 福本 航,
松原佳子, 寺田大晃, 中村優子, 谷 千尋, 立神史稔, 粟井和夫

38 上大静脈ステント留置により難治性胸水のコントロールが可能となった1例

¹鳥取市立病院 放射線科, ²鳥取大学医学部附属病院 放射線科

○橋本政幸¹, 松本顕佑¹, 松木 勉¹, 矢田晋作², 大内泰文², 小川敏英²

39 Segmental arterial mediolysis (SAM) が原因と考えられた腹腔内出血に対しTAEを施行した一例

愛媛県立中央病院

○河内孝範，石丸良広，福山直紀，吉田和樹，高門政嘉，村上忠司，井上 武，三木 均

40 脾切除術後出血に対するIVRの治療成績

¹広島大学病院 放射線診断科，²広島大学病院 消化器外科

○福本 航¹，富士智世¹，帖佐啓吾¹，馬場康貴¹，上村健一郎²，村上義昭²，栗井和夫¹

41 子宮頸癌による直腸出血に対して塞栓術で止血し得た一例

¹山口大学医学部 放射線科，²山口大学医学部 産婦人科

○成清紘司¹，伊原研一郎¹，田辺昌寛¹，岡田宗正¹，浅田裕美²

42 特発性縦隔血腫に対し塞栓術が奏功した1例

山口大学 放射線科

○小松徹郎，成清紘司，加藤雅俊，田邊雅也，伊原研一郎，岡田宗正

43 腹腔動脈解離の関与が疑われた脾十二指腸アーケードからの出血の一例

川崎医科大学 放射線科（画像診断1）

○福永健志，山本 亮，中村博貴，谷本大吾，玉田 勉，伊東克能

協賛企業一覧

朝日インテックJセールス株式会社
アステラス製薬株式会社
エーザイ株式会社
カーディナルヘルスジャパン合同会社
Cook Japan 株式会社
株式会社グッドマン
小西医療器株式会社
GEヘルスケア・ジャパン株式会社
シーマン株式会社
シーメンスヘルスケア株式会社
株式会社ジェイ・エム・エス
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
住友ベークライト株式会社
第一三共株式会社
株式会社ダイヤメディカルネット
テルモ株式会社
株式会社東海メディカルプロダクツ
東芝メディカルシステムズ株式会社
東レ・メディカル株式会社
日本イーライリリー株式会社
日本化薬株式会社
日本ストライカー株式会社
日本メジフィジックス株式会社
株式会社根本杏林堂
バイエル薬品株式会社
株式会社パイオラックスメディカルデバイス
PSP株式会社
株式会社日立製作所
富士製薬工業株式会社
富士フィルムRIファーマ株式会社
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社
メディキット株式会社
株式会社メディコスヒラタ
株式会社メディコン

(50音順)

平成29年9月5日現在

ASAHI Meister S14

Micro Guide Wire

販売名: IMR ガイドワイヤーⅢ

医療機器承認番号: 22300BZX00210000

特定保険医療材料機能区分: 血管造影用ガイドワイヤー 微細血管用



ガイドワイヤーとカテーテルの一体思考

細径システムが新たな STAGE (Transcatheter Arterial Ablation) へ到達する

ASAHI Veloute Ultra

Microcatheter

販売名: マイクロカテーテルV

医療機器承認番号: 22400BZX00331000

特定保険医療材料機能区分: 血管造影用マイクロカテーテル オーバーザワイヤー 選択的アプローチ型 (ブレードあり)

「ASAHI」、「Veloute」、「ASAHI Veloute Ultra」及び「ASAHI Meister」は朝日インテック株式会社の日本国及びその他の国における商標又は登録商標です。

© 2017 ASAHI INTECC CO., LTD.

製造販売元

 **ASAHI INTECC**

朝日インテック株式会社

〒489-0071 愛知県瀬戸市曙町3番地100

TEL: 0561-48-5551 FAX: 0561-48-5552

<http://www.asahi-intecc.co.jp/>

販売元

 **ASAHI INTECC J-sales**

朝日インテックJセールス株式会社

〒108-0075 東京都港区港南2-3-13 品川フロントビル5階

TEL: 03-6433-3100 FAX: 03-5715-4700

注文受付FAX: 0570-000-675

<http://www.asahi-inteccj.com/>

スマホ用アプリ OFFICIAL APPLICATION



製品や学会情報を手軽にスマートフォンで確認できるようにアプリを作成いたしました。是非ともご利用ください。



for iOS
Download on the
App Store



for Android
Download on the
Google Play

まだないくすりを 創るしごと。

世界には、まだ治せない病気があります。

世界には、まだ治せない病気とたたかう人たちがいます。

明日を変える一錠を創る。

アステラスの、しごとです。

www.astellas.com/jp/

明日は変えられる。



アステラス製薬株式会社

患者様の想いを見つめて、 薬は生まれる。

顕微鏡を覗く日も、薬をお届けする日も、見つめています。

病気とたたかう人の、言葉にできない痛みや不安。生きることへの希望。

私たちは、医師のように普段からお会いすることはできませんが、

そのぶん、患者様の想いにまっすぐ向き合っていたいと思います。

治療を続けるその人を、勇気づける存在であるために。

病気を見つめるだけでなく、想いを見つめて、薬は生まれる。

「ヒューマン・ヘルスケア」。それが、私たちの原点です。

ヒューマン・ヘルスケア企業 エーザイ

S.M.A.R.T.®

Designed for Performance

All stents are not created equal

■販売名：腸骨動脈用スマートステント ■承認番号：21700BZY00247000

■販売名：SMART CONTROLステント ■承認番号：22500BZX00194000

■販売名：SMARTステント ■承認番号：22500BZX00195000

Cordis
A Cardinal Health company

製造販売元 Cardinal Health Japan 合同会社

本社 /163-0034 東京都新宿区西新宿 3-7-1 新宿パークタワー 34 階

Cordis Circle |

検索



生命を未来に
つなげるために。

Challenge & Realize

私たちは「命の大切さ」を念頭に
真心をこめて信頼をお届けする企業をめざし
医療を通じて社会に貢献します。

KNS 小西医療器株式会社

<http://www.kns-md.co.jp/>

本社 ☎ 06-6941-1363
大阪営業所 ☎ 06-4805-7350
東京営業所 ☎ 03-5303-7887
京都営業所 ☎ 075-693-9225
神戸営業所 ☎ 078-686-0120
広島営業所 ☎ 082-501-3702

鳥取営業所 ☎ 0857-28-7107
米子営業所 ☎ 0859-33-4671
松江営業所 ☎ 0852-25-1590
出雲営業所 ☎ 0853-22-9255
浜田営業所 ☎ 0855-24-3533

大阪物流センター ☎ 06-4805-7231
近畿SPDセンター ☎ 06-4805-7281
山陰物流センター ☎ 0859-33-6611
山陰SPDセンター ☎ 0859-33-8080
松江SPDセンター ☎ 0852-25-1520



F S 516014 / I S O 9001:2008
M D 516015 / I S O 13485:2003

GE Healthcare



世界で最も、 高齢者の笑顔が 輝いている国へ。

高齢者へのやさしさを追求し、
新たなソリューションを開発しています。

高齢社会を見つめた最適な医療の形が、
いま求められています。

例えば、自宅と医療が密接につながった
安心できる仕組みを。年齢を重ねることによるリスクを、
可能な限り低減できるテクノロジーを。

高齢者が、幸せで輝かしい人生を送れるような、
やさしい医療環境をサポートするために、
GEヘルスケアは皆さまとともに歩みつけます。

GEヘルスケア・ジャパン
カスタマー・コールセンター 0120-202-021
www.gehealthcare.co.jp



GE imagination at work

Silver to Gold.

healthymagination

スマートIVR-CTソリューション

Angio-CT MIYABI

新しいインターベンションのかたち。

血管撮影装置Artis zeeシリーズと、X線CT装置SOMATOMシリーズの洗練されたコンビネーションが、腹部・体幹部における高度なIVR環境を実現します。

血管撮影装置Artis zeeシリーズの全身検査に対応する有機的なアームの動きやガイディングツールへと進化を遂げた3Dプラットフォーム。そして、X線CT装置SOMATOMシリーズのピッチ制限のない高速スキャンを実現する高精度なガントリ自走機構が、据え置き型CT装置の高機能はそのままに高度なIVRを的確に支援します。

そしてもちろん、シーメンス独自の被ばく低減プログラム「CARE」によって、画像クオリティはそのままに、術者ならびに患者の安全性にも配慮しています。

Angio-CT MIYABI、それはシーメンスが提供するIVRのための最高峰ソリューションです。

www.siemens.co.jp/healthineers



【警告】

- 1.即時性ショック、遅発性ショック等の重篤な副作用があらわれることがある。
- 2.本剤は脳槽・脊髄造影の効能・効果を有していないので、脳槽・脊髄造影には使用しないこと。

【禁忌】(次の患者には投与しないこと)

- 1.ヨード又はヨード造影剤に過敏症の既往歴のある患者
- 2.重篤な甲状腺疾患のある患者

【原則禁忌】(次の患者には投与しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に投与すること)

- 1.一般状態の極度に悪い患者
- 2.気管支喘息のある患者
- 3.重篤な心障害のある患者
- 4.重篤な肝障害のある患者
- 5.重篤な腎障害(無尿等)のある患者
- 6.マクログロブリン血症の患者
- 7.多発性骨髄腫の患者
- 8.テタニーのある患者
- 9.褐色細胞腫のある患者及びその疑いのある患者

【効能・効果】

ビジパーク270注

脳血管撮影、四肢血管撮影、逆行性尿路撮影、内視鏡的逆行性膵胆管撮影

ビジパーク320注

四肢血管撮影

〈効能・効果に関連する使用上の注意〉

内視鏡的逆行性膵胆管撮影の場合

原則として、急性膵炎の診断には本剤を用いた内視鏡的逆行性膵胆管撮影を施行しないこと。〔急性膵炎発作時に内視鏡的逆行性膵胆管撮影を施行した場合、急性膵炎が悪化するおそれがある。〕ただし、他の方法で診断され、胆管炎の合併や胆道通過障害の遷延が疑われる胆石性膵炎等の内視鏡的治療を前提とした内視鏡的逆行性膵胆管撮影の場合は、最新の急性膵炎診療ガイドライン等を参考に施行すること。

【用法・用量】

通常、成人1回、下記の量を使用する。なお、非血管内への注入に際しては、年齢、体重、症状、目的により適宜増減する。また、血管内に投与する場合の総投与量は、270mg/mL製剤は180mL、320mg/mL製剤は150mLまでとする。

〔()内はヨード含有量を示す〕

撮影の種類	用 量	
	ビジパーク270注	ビジパーク320注
脳血管撮影	4～15mL(1.08～4.05g)	—
四肢血管撮影	8～80mL(2.16～21.6g)	12～70mL(3.84～22.4g)
逆行性尿路撮影	20～200mL(5.4～54g)	—
内視鏡的逆行性膵胆管撮影	尿液を生理食塩水で2倍希釈し、用いることも可能とする。 3～40mL ^(a) (0.81～10.8g)	—

注)1回の検査における総使用量を示す。

【使用上の注意】

1.慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)

(1)本人又は両親、兄弟に気管支喘息、発疹、蕁麻疹等のアレルギーを起こしやすい体質を有する患者(2)薬物過敏症の既往歴のある患者(3)脱水症状のある患者(4)高血圧症の患者(5)動脈硬化のある患者(6)糖尿病の患者(7)甲状腺疾患のある患者(8)肝機能が低下している患者(9)腎機能が低下している患者(10)急性膵炎の患者(11)胆道感染症のある患者(内視鏡的逆行性膵胆管撮影時)(12)高齢者(「高齢者への投与」の項参照)(13)小児等(「小児等への投与」の項参照)

2.重要な基本的注意

(1)ショック等の発現に備え、十分な問診を行うこと。(2)投与量と投与方法の如何にかかわらず過敏反応があらわれることがある。本剤によるショック等の重篤な副作用は、ヨード過敏反応によるものとは限らず、それを確実に予知できる方法はないので、投与に

非イオン性等浸透圧造影剤

薬価基準収載

ビジパーク®270注20mL

ビジパーク®270注50mL

ビジパーク®270注100mL

(脳血管・四肢血管・逆行性尿路・内視鏡的逆行性膵胆管用)

ビジパーク®320注50mL

ビジパーク®320注100mL

(四肢血管用)

一般名：イオジキサノール(Iodixanol)

処方箋医薬品*

※注意—医師等の処方箋により使用すること

際しては必ず救急処置の準備を行うこと。(3)投与にあたっては、開始時より患者の状態を観察しながら、過敏反応の発現に注意し、慎重に投与すること。また、異常が認められた場合には、ただちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。(4)血管内に投与する場合は、重篤な遅発性副作用(ショックを含む)等があらわれる可能性があるため、投与中及び投与後も、患者の状態を十分に観察すること。(5)血管内に投与する場合は、入院患者に投与すること。投与後、48時間は患者の状態を観察すること。(6)血管内に投与した場合、投与開始より1時間～数日後も遅発性副作用の発現の可能性があることを患者に説明した上で、発疹、発熱、悪心、めまい、胸痛苦悶感等の副作用と思われる症状が発現した場合は、速やかに主治医に連絡するよう指示をするなど適切な対応をとること。本剤で報告された遅発性副作用は発疹、蕁麻疹、そう痒感、悪心・嘔吐で、投与後3日以上経過して発現する例も報告されている。(7)本剤を血管内に複数回投与した場合の副作用発現に関しては、その頻度が高くなることが懸念されるので、アレルギー既往歴、過去の造影検査歴等の問診を行い、副作用の発現の可能性が高いと判断したときには再投与しないこと。(8)ヨード造影剤の投与により腎機能の低下があらわれるおそれがあるので、適切な水分補給を行うこと。特に急性膵炎の患者においては、本剤投与前後にはガイドライン等を参考に十分な輸液を行うこと。

3.相互作用

併用注意(併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
ビグアナイド系 糖尿病用薬 メトホルミン塩酸塩、 ブホルミン塩酸塩等	乳酸アシドーシスが見られることがある。 本剤を使用する場合には、ビグアナイド系糖尿病用薬の投与を一時的に中止するなど適切な処置を行う。	ヨード造影剤の投与後に腎機能低下があらわれた場合、ビグアナイド系糖尿病用薬の腎排泄が減少し、血中濃度が上昇すると考えられている。

4.副作用

〈承認時〉

承認前の調査2,156例中(遅発性副作用解析対象症例数2,104例)、即時性副作用は2.8%(61例)、遅発性副作用は4.3%(91例)に発現した。主な即時性副作用は発疹0.6%(14件)、発赤0.4%(9件)、そう痒感0.3%(6件)、蕁麻疹0.2%(5件)等の皮膚症状、悪心・嘔気0.8%(18件)、嘔吐0.1%(3件)等の消化器症状、ショック0.09%(2件)であった。また、主な遅発性副作用は発疹2.4%(51件)、そう痒感1.2%(26件)、発赤1.0%(20件)、蕁麻疹0.9%(19件)等の皮膚症状であった。熱感、疼痛の発現は5,304回注入のうち熱感2.9%(155件)、疼痛0.4%(22件)であった(血管系のみ)。

なお、内視鏡的逆行性膵胆管撮影、逆行性尿路撮影では副作用はいずれも認められなかった。

〈再審査終了時〉

承認後における使用成績調査2,059例中報告された副作用は1.7%(34例)(血管系領域7.5%(32/428例)、非血管系領域0.1%(2/1,631例))で、主な副作用は、紅斑0.49%(10件)、そう痒感0.24%(5件)、発疹0.19%(4件)、全身紅斑0.15%(3件)等の皮膚症状であった。

血管領域における即時性、遅発性副作用の発現率はそれぞれ、2.1%(9例)、5.4%(23例)であり、主な副作用は、即時性では、血管痙攣0.5%(2件)、低血圧0.2%(1件)等の血管障害、熱感0.7%(3件)、遅発性では、紅斑2.3%(10件)、そう痒感1.2%(5件)、全身紅斑0.7%(3件)、発疹0.7%(3件)等の皮膚症状であった。

(1)重大な副作用

1)ショック(頻度不明):ショック(遅発性を含む)を起こすことがあるので、観察を十分にを行い、必要に応じ適切な処置を行うこと。また、軽度の過敏症状も重篤な症状に進展する場合があるので、観察を十分に行うこと。2)アナフィラキシー様症状(頻度不明^(a)):呼吸困難、咽・喉頭浮腫等のアナフィラキシー様症状(遅発性を含む)があらわれることがあるので、観察を十分にを行い、必要に応じ適切な処置を行うこと。3)肺水腫(頻度不明^(a)):肺水腫があらわれることがあるので、このような場合には必要に応じ適切な処置を行うこと。4)心室細動(頻度不明^(a)):心室細動があらわれることがあるので、このような場合には必要に応じ適切な処置を行うこと。5)痙攣発作(頻度不明^(a)):痙攣発作があらわれることがあるので、このような場合にはフェノバルビタール等バルビツール酸誘導体又はジアゼパム等を投与すること。6)腎不全(頻度不明^(a)):急性腎不全があらわれることがあるので、このような場合には必要に応じ適切な処置を行うこと。

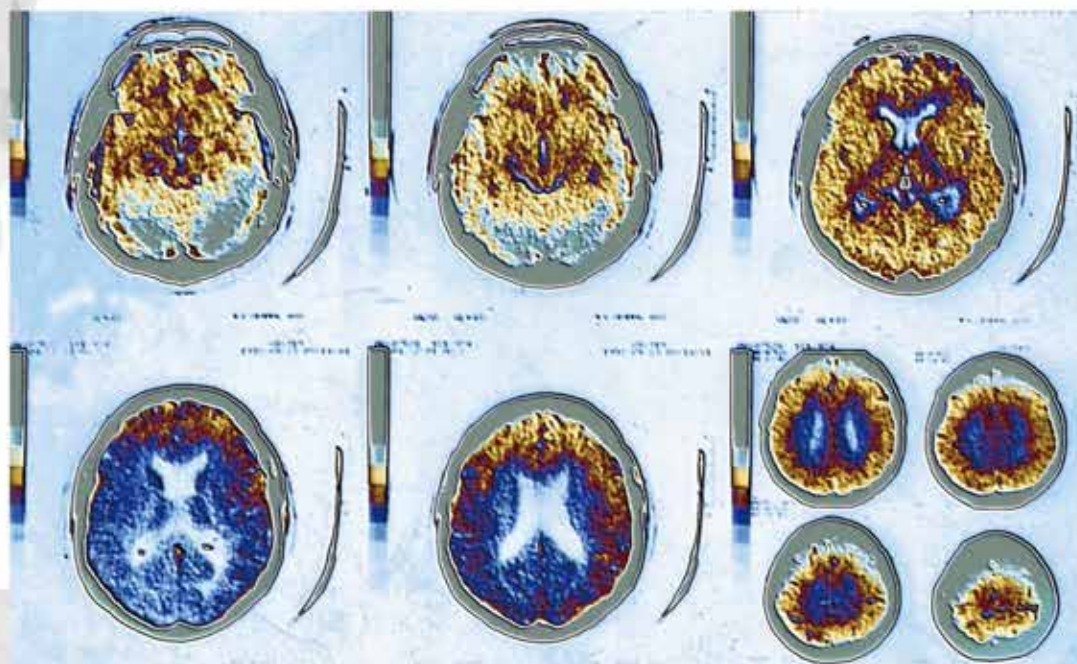
注)自発報告又は海外において認められている副作用のため頻度不明。

その他の詳細につきましては、製品添付文書をご参照ください。

製造販売元(資料請求先)
第一三共株式会社
東京都中央区日本橋本町3-5-1
Daichi-Sankyo

2016年7月作成

TELERADIOLOGY



■画像診断システムの 包括的ソリューションサービス

■遠隔画像診断支援サービス

■PACS (医用画像保管・電送システム) 販売

Picture Archiving and Communication Systems for medical application

■ITソリューションサービス

特徴

ダイヤメディカルネットは、ネットワークシステムの構築を通じ
包括的なソリューション(解決法)のご提案をいたします。



急速に撮影装置の高速化が進む今、医療機関にとって画像診断医の人材確保と円滑なシステム運用を担保することが肝要です。
ダイヤメディカルネットは、画像診断に関する包括サービスのご提案を通じて、理想的な病院運営のお手伝いをいたします。

DMN 株式会社ダイヤメディカルネット

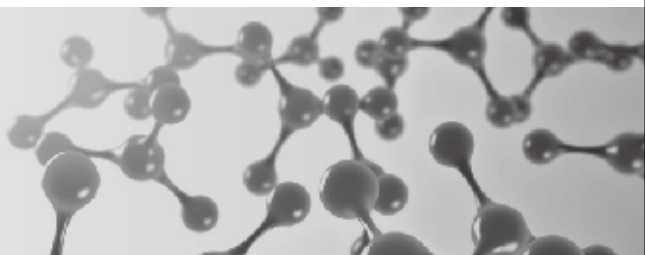
画像診断センター

〒102-0075 東京都千代田区三番町22番7号 三番町関野ビル TEL:03-3556-6481 FAX:03-3556-6480

<http://www.dia-medical.net>

More safe, More reliable for implantable port and catheter

化学療法に関わるみなさまの安心安全をサポートするために、
東レはポートシステムの安全性を追求いたします。



静脈留置専用カテーテルアクセスポート

P-U セルサイトポート® EV

- 高圧注入対応

最大注入圧力は300psiを有し、薬液の高圧注入にもお使いいただけます。

- 視認性向上

先端部に造影剤含有量を高めた加工を施したカテーテルと、X線不透過性プレートが
挿入されたポートにより、X線透視下における識別性を高めます。

- 付属品の充実

ガイドワイヤーは50cmと100cmの2タイプから選択できます。
カニューレ付穿刺針に加え、エコーガイド下で針先が見えやすい金属針と血管切開部に
使用するフックを追加しました。



システム耐圧



穿刺耐用回数



穿刺耐用回数



使用可能シリンジ



カテーテル材質



カテーテル外径



Lilly

革新的製品に 思いやりを込めて。

現代医療がまだ満たしていない「何か」を、私たちは探しています。
多くの場合、その「何か」は研究室の中では決して見つかりません。
患者さんにしっかりと寄り添い、その声を聴いて、手がかりをつかむ。
イーライリリーは患者さんのすぐそばで今日も開発を続けています。

Lilly unites **caring**
with discovery to
make life better for people
around the world

日本イーライリリー株式会社は、イーライリリー・アンド・カンパニーの子会社で、人々がより長く、より健康で、充実した生活を実現できるよう革新的な医薬品の開発・製造・輸入・販売を通じて日本の医療に貢献しています。

提供中の治療薬

統合失調症、うつ、双極性障害、注意欠如・多動症 (AD/HD)、
疼痛、がん、糖尿病、成長障害、骨粗鬆症、乾癬など

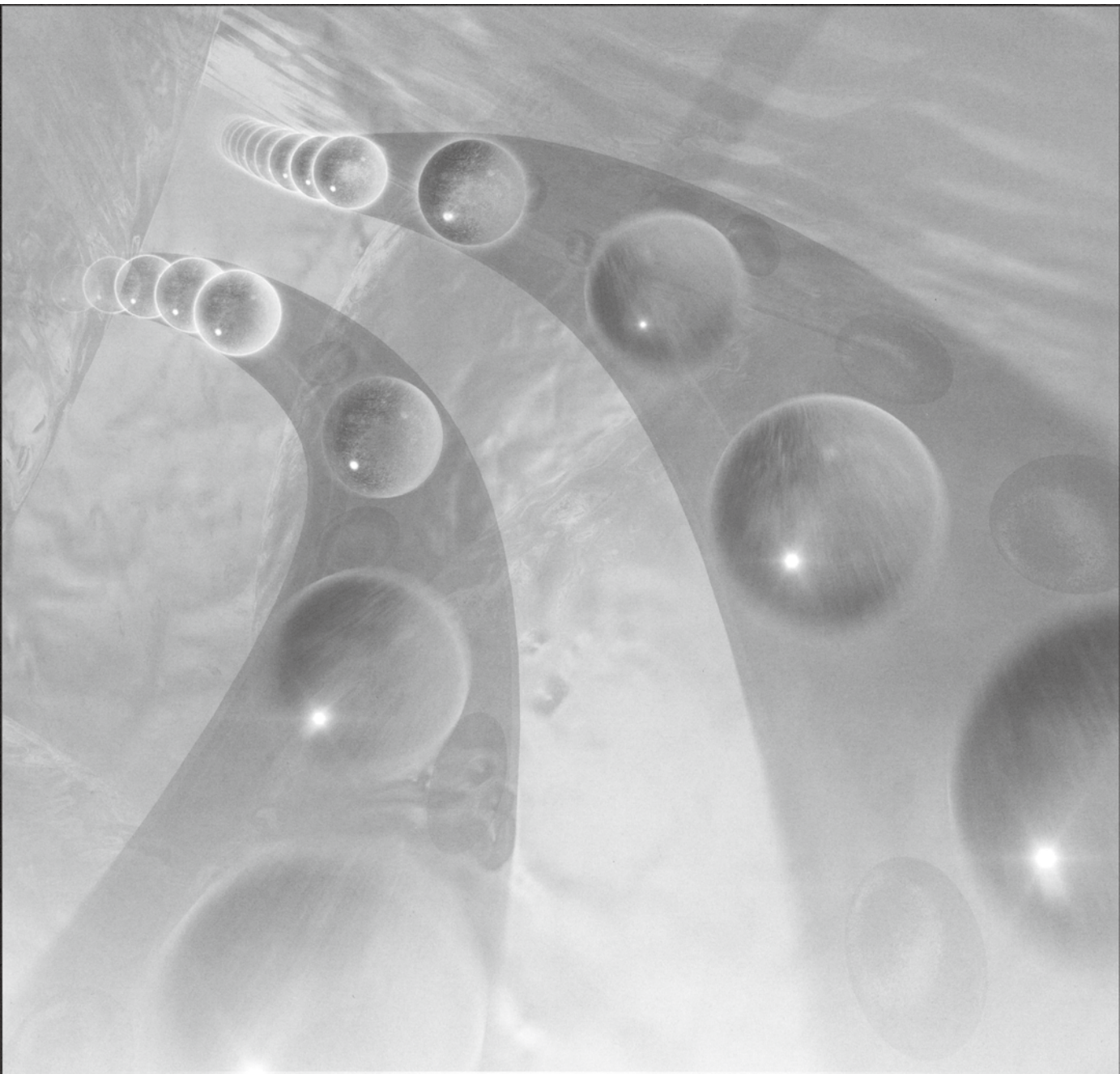
開発中の治療薬・診断薬

アルツハイマー型認知症、関節リウマチなど

革新的製品に思いやりを込めて。

日本イーライリリー株式会社

〒651-0086 神戸市中央区磯上通 7-1-5
www.lilly.co.jp



承認番号:22500BZX00269000

材料価格基準収載

高度管理医療機器 35449004

中心循環系血管内塞栓促進用補綴材

エンボスフィア®

EMBOSPHERE®

製造販売元
(資料請求先)



日本化薬株式会社
東京都千代田区丸の内二丁目1番1号

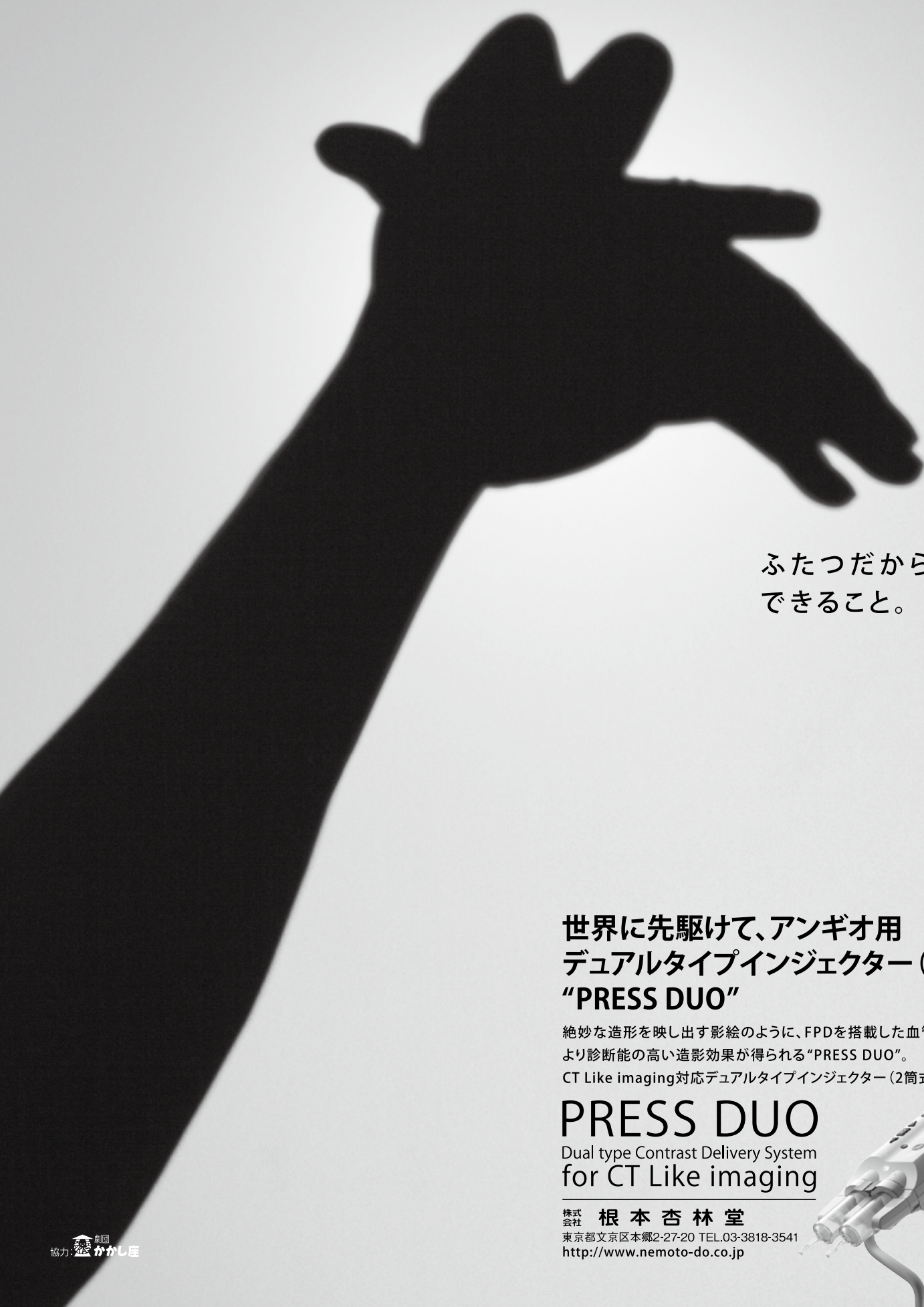
'17.3作成

f o r t h e h a p p i n e s s



明日の幸せを願い、「診る」そして「治す」核医学。

私たちは、がんや心臓病、脳血管疾患および認知症などの早期発見に役立つSPECT・PET検査用放射性医薬品や、がん治療用の医療機器、疼痛緩和に有効な治療薬などの創出を通じ、これからも皆様の健康に貢献します。



ふたつだから、
できること。

世界に先駆けて、アンギオ用
デュアルタイプインジェクター (2筒式)
“PRESS DUO”

絶妙な造形を映し出す影絵のように、FPDを搭載した血管造影装置で、
より診断能の高い造影効果が得られる“PRESS DUO”。

CT Like imaging対応デュアルタイプインジェクター (2筒式)です。

PRESS DUO
Dual type Contrast Delivery System
for CT Like imaging

株式会社 根本杏林堂
東京都文京区本郷2-27-20 TEL.03-3818-3541
<http://www.nemoto-do.co.jp>





Slow flow注入を 自在にコントロール



血管造影用 造影剤注入システム

MEDRAD® Mark 7 Arterion
Injection System

販売名 / MARK 7 ARTERION インジェクションシステム
認証番号 / 223AABZX00121000

警告、禁忌・禁止、効能または効果、使用上の注意等製品に関する情報は製品の添付文書
および取扱説明書をご参照ください。

■販売元 **バイエル薬品株式会社**

大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001
E-Mail: NMKK-CS@bayer.com

日本メドラッド株式会社は 2017年1月 バイエル薬品株式会社に統合されました



非イオン性尿路・血管造影剤
日本薬局方 イオパミドール注射液

イオパミロン[®]注

処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）

150	300	370
300シリンジ	370シリンジ	

薬価基準収載

本剤の商標は  イタリアの許諾に基づく

※効能・効果, 用法・用量, 警告, 禁忌, 原則禁忌を含む使用上の注意につきましては製品添付文書をご参照ください。

資料請求先

バイエル薬品株式会社
大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001
<http://bayer.co.jp/byl>

2017年6月作成



非イオン性 MRI 用造影剤〈ガドブトロール注射液〉

ガドビスト[®] 静注1.0mol/L シリンジ5mL/7.5mL/10mL

処方箋医薬品（注意－医師等の処方箋により使用すること）

薬価基準収載

※効能・効果, 用法・用量, 警告, 禁忌, 原則禁忌を含む使用上の注意につきましては製品添付文書をご参照ください。

資料請求先

バイエル薬品株式会社
大阪市北区梅田2-4-9 〒530-0001
<http://bayer.co.jp/byl>

2017年6月作成

共に育む
想い

地に足の
ついた
技術力

育てる
やさしさ



臨床医療に携わるみなさまをお手伝いしたい、患者さまや病院のお役に立ちたい、地域医療を支えたい。そんな想いをこめ、お客さまと共に作りあげてきたのが当社のシステム・サービスです。

長年自社開発にこだわり、システム一筋で着実に培った技術は、信頼していただくに足る安定感があります。すみからすみまで知りつくしたシステムだからこそ、色々なご要望にお応えできるのです。

わたしたちは、臨床医療に携わるプロフェッショナルの方々と共に、先進的な技術と発想で、PACSやRISなどの医用システム・サービスを創造し、人の命と社会の安心を育んでまいります。

医療システムは **PSP** 株式会社

更なるやさしさを目指し、 日立CryoHitと共に始める 新しい低侵襲治療。

国内では、小径腎腫瘍への適用を機にスタートした凍結治療。
痛みや周辺組織へのダメージが少ないこと、
開腹下、腹腔鏡下でも使用可能なこと、
MRIガイド下で凍結範囲を正確にモニタリングできることなど
多くのメリットがあり、新たな低侵襲治療として注目されています。

日立は、CryoHitと共に凍結治療のスタートラインに立ち、
その先の可能性をみつめています。
患者さんへの、よりやさしい治療を目指して。



冷凍手術器

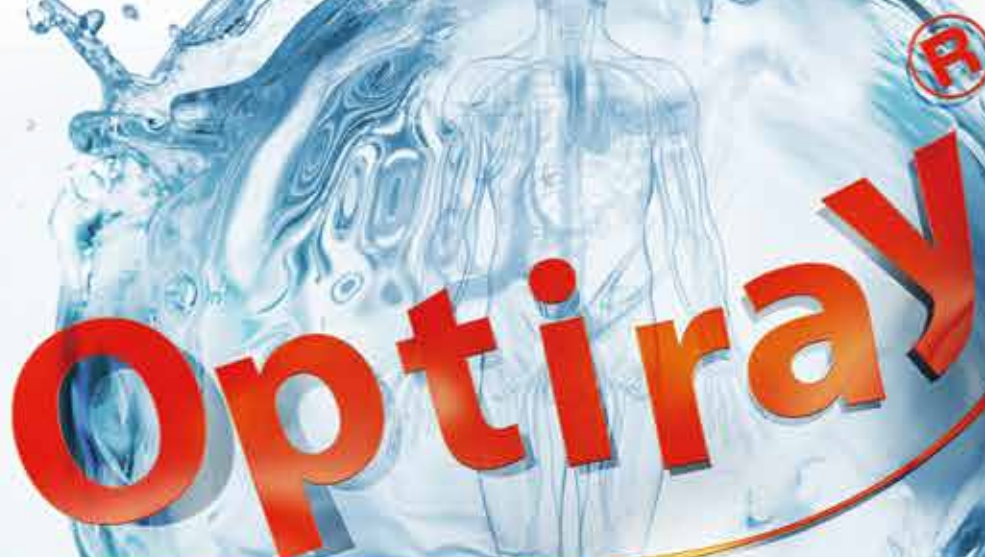
CryoHit

特徴1 複数種のニードルで、腫瘍の形に適した凍結領域のアレンジが可能

特徴2 常温高圧ガスによるスピーディーな凍結／解凍が可能

特徴3 断熱材不要のフレキシブルなホースの取り回し

製造元：GALIL MEDICAL社
製造販売元：株式会社日立製作所
販売名：冷凍手術器CryoHit
医療機器承認番号：22200BZX00073000



Optiray®

350注シリンジ
100mL(CT用)
新発売

350注シリンジ
135mL(CT用)
新発売

非イオン性造影剤〈イオベルソール注射液〉
処方箋医薬品※

薬価基準収載

オプチレイ®

Optiray®

※注意—医師等の処方箋により使用すること

240注100mL

320注20/50/75/100mL

350注20/50/100mL

240注シリンジ100mL

320注シリンジ40/50/75/100mL

350注シリンジ50/100/135mL

効能・効果、用法・用量、警告・禁忌・原則禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

製造販売元（資料請求先）

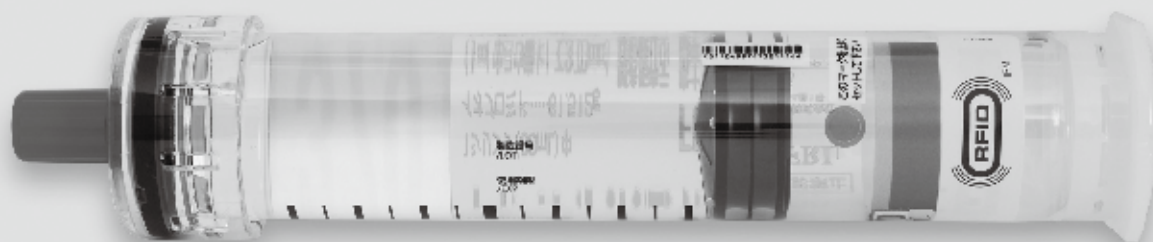
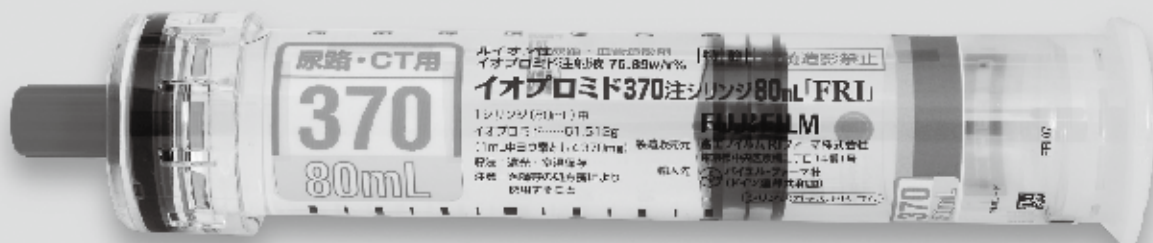


富士製薬工業株式会社

〒939-3515 富山県富山市水橋辻ケ堂1515番地
<http://www.fujipharma.jp/>

2017年8月作成

非イオン性尿路・血管造影剤 イオプロミド注「FRI」



イオプロミド300注「FRI」 20mL・50mL・100mL

イオプロミド370注「FRI」 20mL・50mL・100mL

イオプロミド300注シリンジ「FRI」 50mL・80mL・100mL

イオプロミド370注シリンジ「FRI」 50mL・80mL・100mL

Iopromide Injection FRI・Iopromide Injection Syringe FRI

イオプロミド注射液

^{注)} 注意—医師等の処方箋により使用すること

●「警告」、「禁忌」、「原則禁忌」、「効能又は効果」、「用法及び用量」、「使用上の注意」等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

販売元

富士フイルム RIファーマ株式会社

資料請求先：〒104-0031 東京都中央区京橋2-14-1 兼松ビル
ホームページ：http://fri.fujifilm.co.jp

TEL03(5250)2620

輸入先



バイエル・ファーマ社
(ドイツ連邦共和国)

2015年9月作成

Medikit Occlusion Balloon Catheter

Coaxial
And
Double
Interruption
System

CANDIS™

キャンディス
Coaxial And Double Interruption System

メディキット オクリュージョンバルーンカテーテル ■ ■ ■ ■

一歩進んだ BRTO用 オクリュージョンシステム

- ダブルバルーン構造により、効果的に流出路を閉塞することが可能です。
- 子カテーテル内にマイクロカテーテルを挿入することができるため、マイクロカテーテルを併用した、より選択的な硬化剤の注入が可能です。
- 子カテーテルは柔軟で血管選択性が高く、側副路の分岐部を超えて末梢まで挿入が可能です。



メディキット株式会社

発 売 元：メディキット株式会社 〒113-0034 東京都文京区湯島 1-13-2 TEL.03-3839-0201
製造販売元：東郷メディキット株式会社 〒883-0062 宮崎県日向市大字日知屋字亀川 17148-6 TEL.0982-53-8000
<http://www.medikit.co.jp/>
<http://www.togomedikit.co.jp/>

承認番号：21600BZZ00024000

第31回中国四国IVR研究会

発 行 平成29年9月

編 集 鳥取大学医学部 病態解析医学講座 画像診断治療学分野
〒683-8504 鳥取県米子市西町36-1
TEL：0859-38-6637 FAX：0859-38-6639

制 作 株式会社メッド
〒701-0114 岡山県倉敷市松島1075-3
TEL：086-463-5344 FAX：086-463-5345