

がん患者とその家族が、早期から、切れ目なく、緩和ケアを受けられるようになるために

第21回 宮城県緩和ケア研修会

がん診療に携わる

医師のための緩和ケア研修会

2011年11月5日(土)・6日(日)

8時50分～16時20分

講義, ワークショップ, ロールプレイ

(疼痛緩和, 身体症状・精神症状に対する緩和ケア, コミュニケーション技術)

- 主催 : 大崎市民病院
共催 : 宮城県がん診療連携協議会緩和ケア部会
対象 : がん診療に携わる医師及び医療従事者
場所 : 大崎市民病院 医療情報支援センター
定員 : 30名 (定員に達し次第、締め切りいたします。)
参加費 : 無料 (交通費, 昼食費等は自己負担となります。)
内容 : 1日目午前<区分A-がん性疼痛緩和(1), 地域連携・在宅緩和ケア>
午後<区分B-がん性疼痛緩和(2)>
2日目午前<区分C-身体症状, 精神症状に対する緩和ケア>
午後<区分D-がん医療におけるコミュニケーション技術>
申込 : 申込書に必要事項を記載し、郵送・FAX・E-mailにてお申し込みください。
(10月7日(金)締切り) 当院ホームページからもダウンロード可能です。
※日本緩和医療薬学会の単位取得をご希望の方は事前にお問合せ下さい。

<申し込み・問い合わせ先>

〒989-6183 宮城県大崎市古川千手寺町2丁目3番10号

大崎市民病院 相談支援センター

E-mail : kanwakensyuu@h-osaki.jp

TEL : 0229-23-3311(内線 124)

FAX : 0229-23-5380

第 21 回 宮城県緩和ケア研修会 参加申込書

フリガナ
氏名

※厚労省からの修了証で使用しますので楷書でお書き下さい。

年齢

連絡先(施設・自宅)

〒

TEL :

FAX :

E-mail :

施設名・所属

職種(医師 ・ その他) 役職

臨床経験 年 緩和医療経験 年

研修終了後厚労省 HP での氏名公開 可 ・ 不可

参加希望日(区分) 2 日間 ・ (A B C D)

↑ 希望区分に○をつけてください。

参加日のお弁当 希望する ・ 希望しない

当日に1,000円/個を頂きます。なお、会場隣の院内コンビニエンスストアもご利用頂けます。

【申し込み先】10月7日(金)迄

〒989-6183 大崎市古川千手寺町 2-3-10

大崎市民病院 相談支援センター 担当 村上, 深堀

TEL:0229-23-3311(内線 124)

FAX:0229-23-5380

E-mail: kanwakensyuu@h-osaki.jp