

北海道がんセンター

緩和ケア研修会

日時

令和元年 10月5日(土) 9:30～

場所

札幌市白石区菊水4条2丁目3番54号

(地下鉄東西線菊水駅徒歩3分)

北海道がんセンター 別館 4階 大講堂

プログラム

10月5日(土) 9:30～17:30

- e-ラーニングの復習
- コミュニケーション (ロールプレイ)
- がん患者への支援
- 事例検討 (グループワーク)
- 地域連携と治療・療養の場の選択 (グループワーク)

定員：30名

がん等の診療に携わる

医療従事者（医師・歯科医師・コメディカル等）

費用：無料

申し込み方法

受講申込書をFAXして下さい

申し込み締め切り:

令和元年9月9日

問い合わせ先

国立病院機構北海道がんセンター

緩和ケアセンター 担当：武藤

TEL: (011) 811-9111

FAX: (011) 832-0652

* 研修参加には、「e-learning」を修了している必要があります。

PEACE緩和ケア (<https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html>)

申し込み時点で修了していない方は、必ず9月9日までに修了してください。

開催前に e-learning 修了書の提示がない場合は、当日研修会に参加できませんのでご注意ください

北海道がんセンター緩和ケア研修会（R元年10月5日開催）受講申込書

申し込み先: 北海道がんセンター 緩和ケアセンター 武藤 行

FAX: (011) 832-0652 または E-mail : muto.kiyoko.wx@mail.hosp.go.jp

申込期限：令和元年9月9日（月）

		令和	年	月	日	記載
(ふりがな)						
氏名		男	・女	年齢		歳
医療機関名						
部署名（診療科）						
勤務先の住所	〒					
電話番号						
E-mail						
職種	医師 ・ 歯科医師 ・ その他（ ）	経験年数				年
医籍登録番号	※医師の方のみ					
がん診療（看護等） 経験年数		年	緩和医療 経験年数			年
ロールプレイの経験	あり ・ なし					
研修会終了後、厚生労働省HPへの氏名・所属公開の可否	可 ・ 否					
e-learning受講状況 ※どちらかに○						
修了済み	修了証書を必ず一緒に添付してください					
未修了	必ず9/9までに修了証書を提出してください					
	受講中の場合、受講者IDを記入ください					
	受講者ID：					