

# 北海道がんセンター

## 緩和ケア研修会

### 日時

令和3年 11月13日(土) 9:30～

### 場所

札幌市白石区菊水4条2丁目3番54号

北海道がんセンター 別館 4階 大講堂

### プログラム

11月13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：18名

対象者：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）

費用：無料

申し込み方法：

受講申込書をFAX下さい

申し込み締め切り：

令和3年10月9日

(金) 17:00

問い合わせ先：

北海道がんセンター

緩和ケアセンター 武藤

TEL: (011) 811-9111

FAX: (011) 811-9110

**\* 研修参加には、「e-learning」を修了している必要があります。**

がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会 e-learning <https://peace.study.jp/rpv/>

**申し込み時点で修了していない方は、必ず10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。**

**※感染対策を十分行って開催いたします。そのため今回の研修会参加条件として、新型コロナワクチン接種者とさせていただきますことをご了承ください。**

# 北海道がんセンター緩和ケア研修会（R3年11月13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) 811-9110** または E-mail : muto.kiyoko.wx@mail.hosp.go.jp

**申込期限：令和3年10月9日（金）**

		令和	年	月	日	記載
(ふりがな)		男	・女	年齢		歳
氏名						
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					
<b>e-learning受講状況 ※どちらかに○</b>						
<b>修了済み</b>	修了証書を必ず一緒に添付してください					
<b>未修了</b>	必ず10/9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：					
<b>新型コロナワクチン 接種の有無</b>	接種済み ・ 未接種					