

第 4 回近畿大学緩和ケア研修会開催のご案内

2007 年がん対策推進基本計画では、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得する」ことが求められています。これを受けて、日本緩和医療学会・日本サイコオンコロジー学会は厚生労働省から出された「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」に準拠した医師に対する緩和ケア教育プログラム PEACE(Palliative care Emphasis program on symptom management and Assessment for Continuous medical Education)を開発しました。当院では厚生労働省の開催指針に則った第 4 回緩和ケア研修会を開催いたしますので、下記のとおり案内させていただきます。奮ってご参加いただきますようお願いいたします。

平成 24 年 3 月

近畿大学医学部附属病院病院長 工藤正俊

主 催：近畿大学医学部附属病院

日 時：平成 24 年 6 月 2 日(土)、3 日(日)

第 1 日目 13:30～20:10

第 2 日目 9:00～18:00

場 所：近畿大学医学部堺病院 外来・管理棟 2F

〒590-0132 堺市南区原山台 2-7-1

※問い合わせ等は下記連絡先：近畿大学医学部附属病院がん相談支援センター(主催事務局)へ
お願いします。

参加費：無料、但しお弁当代・茶菓代(2 日分)として 2,000 円を徴収いたします

募集対象者・人員：がん診療に携わる医師 24 名

申込方法：申込用紙に記入の上、下記のFAXまでお申し込みください

申込締切：平成 24 年 3 月 26 日(月)(定員に達し次第、締め切らせていただきます)

研修内容：日本緩和医療学会 PEACE プロジェクトをご覧ください

URL：<http://www.jspm-peace.jp/>

※すべてのプログラムを終了しますと厚生労働省健康局長より修了証が授与されます。

但し途中退室では授与されません。

申込後、参加を取りやめる場合には事前に連絡をお願いします。

連絡先：〒589-8511 大阪狭山市大野東 377-2

近畿大学医学部附属病院 がん相談支援センター 担当：大西

TEL:072-366-0221(内線 3520)

FAX:072-366-2109 e-mail: gansodan@med.kindai.ac.jp

※開催場所(堺)と事務局(狭山)が異なりますので、くれぐれもお間違いのない様、よろしくお願い致します。

第 4 回近畿大学緩和ケア研修会参加申込書

フリガナ

氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別 男 ・ 女
(どちらかに○)

※氏名は厚生労働省発行の修了証に記載されますので楷書でお書きください

連絡先

住所(自宅 ・ 勤務先)

〒 _____

電話番号 _____ FAX _____

当日緊急連絡先(例:携帯電話番号) _____

E-mail _____

(メールにて研修会のご案内をさせていただきます)

施設名・所属 _____

役職 _____ 専門科目 _____

臨床経験 _____ 年 医籍登録番号 _____

麻薬処方経験年数 _____ 年 在宅ケア(訪問医)経験年数 _____ 年

緩和ケア経験年数(チーム・委員会・所属、緩和ケア外来等) _____ 年

研修終了後厚生労働省ホームページへ氏名・所属の公開 諾 ・ 否
(どちらかに○)

同一施設から複数名参加される場合は、お手数ですが本シートをコピーしてお1人1枚ずつご使用下さい。

連絡先:

〒589-8511 大阪狭山市大野東 377-2

近畿大学医学部附属病院

がん相談支援センター 担当:大西

TEL:072-366-0221(内線 3520)

FAX:072-366-2109 e-mail: gansodan@med.kindai.ac.jp