

茨城県緩和ケア研修会

平成25年6月8日(土) 研修区分A

平成25年6月9日(日) 研修区分B

筑波大学附属病院 3階特別第3会議室

お申し込み締切 平成25年5月24日(金)

研修会の詳細については下記ホームページでご確認ください。

<http://www.pref.ibaraki.jp/bukyoku/hoken/yobo/cancergroup/kanwa/2peace/1ichiran/ichiran.html>



Kanwa

■お申し込み方法■

申込用紙に必要事項を記載の上
FAXにてお申し込み下さい。

fax 029-853-3404

お申込み締切後、参加可否のご連絡をいたします。

■お問い合わせ先■

筑波大学附属病院
緩和ケアセンター(長岡・馬場)
総合がん診療センター(谷津・柴田)
〒305-8576
つくば市天久保 2-1-1
tel 029-853-8096 / fax 029-853-3404
mail ccc@un.tsukuba.ac.jp



茨城県緩和ケア研修会(筑波大学附属病院)申込書

受講会場： 筑波大学附属病院

FAX： 029-853-3404

筑波大学附属病院 総合がん診療センター 緩和ケア研修会事務局 御中

※以下の情報は、茨城県に情報提供いたします(医師の場合は厚生労働省も含む)ので、予め御承知ください

* 氏名は必ず医籍登録されている字体でご記入ください。			
(ふりがな) 氏名			
職種 (○印をつけてください)	医師	薬剤師	看護師
医籍登録番号 (医師のみ)	第	号	
資格取得年数		がん診療従事年数	
専門分野／経験年数 (グループ分けの参考にいたします)	／		
医療機関名			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
研修修了後、国及び茨城県が貴殿の氏名及び所属を公開することについて御承諾いただけますか。 (○印をつけてください)	承諾します 承諾しません		
お申込みの際は、「参加希望欄」に○をつけてください。	申込期限	平成25年5月24日(金)	参加希望欄
	研修区分A	平成25年6月8日(土)	
	研修区分B	平成25年6月9日(日)	
研修区分Aまたは研修区分Bのみに参加される方へ、右の1～3に○をつけてください。	1. 都合上、片方の研修区分のみを申し込みます。		
	2. 今年度、別の会場の緩和ケア研修会に申し込みます(ました)。		
	3. 過去に片方の研修区分に出席しました。		
	※2または3に○をつけた方は、以下に参加(予定)年月日、病院名、研修区分(AまたはB)を御記入ください。 平成 年 月 日 病院開催 研修区分(A ・ B)		

※研修区分Aと研修区分Bを別々の医療機関での受講を希望される方は、それぞれの医療機関の申込用紙を、それぞれの医療機関へFAXしてください。

※参加希望者が募集人数を上回った場合、選考いたします。また、参加希望者が殺到した場合、申込み期限前に募集を締め切ることもあります。予め御了承ください。

茨城県緩和ケア研修会（平成25年4月～平成25年9月）開催案内

1 茨城県緩和ケア研修会とは

「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ついて」（平成20年4月1日付け健発第0401016号厚生労働省健康局長通知）に基づいて開催される研修会です。これまでの緩和ケアは「看取りの医療」と受け取られがちでしたが、最近の緩和ケアはがんと診断された時から行なわれてきています。

本研修会では、「基本的な緩和ケアの修得」を目標としつつ、がんの痛みのマネジメントから緩和ケアの最新の知識まで学べるようになっており、症例検討、ロールプレイ、コミュニケーションスキルの基礎等をはじめグループワークも含まれており、臨床現場で役立つよう工夫された内容となっています。

がん患者の診療に従事する全ての医師、薬剤師、看護師の方が対象です（常勤、非常勤は問いませんが、本研修会未受講の方に限りません）。

2 開催日、会場等

研修区分A及び研修区分Bの両方に御参加いただければ修了が認定されます。研修区分A、研修区分Bの受講会場は、必ずしも同一でなくても差し支えありません。

会場	申込・問合せ先	募集人数	申込期限	開催日
筑波大学附属病院	Tel:029-853-8096 Fax:029-853-3404	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年5月24日(金)	(研修区分A)平成25年6月8日(土)
				(研修区分B)平成25年6月9日(日)
独立行政法人国立病院機構水戸医療センター	Tel:029-240-7711 Fax:029-240-7788	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年6月7日(金)	(研修区分A)平成25年6月29日(土)
				(研修区分B)平成25年6月30日(日)
総合病院土浦協同病院	Tel:029-823-3111 Fax:029-823-1160	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年6月28日(金)	(研修区分A)平成25年7月20日(土)
				(研修区分B)平成25年7月21日(日)
茨城西南医療センター病院	Tel:0280-87-8111 Fax:0280-86-7702	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年7月5日(金)	(研修区分A)平成25年7月27日(土)
				(研修区分B)平成25年7月28日(日)
(株)日立製作所日立総合病院	Tel:0294-23-1111 (内線:6708) Fax:0294-23-8722	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年7月5日(金)	(研修区分A)平成25年7月28日(日)
				(研修区分B)平成25年9月1日(日)
友愛記念病院	Tel:0280-97-3000 Fax:0280-97-3001	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年8月16日(金)	(研修区分A)平成25年9月7日(土)
				(研修区分B)平成25年9月8日(日)
東京医科大学茨城医療センター	Tel:029-887-1161 Fax:029-887-6266	医師20人 薬剤師10人 看護師10人	平成25年8月23日(金)	(研修区分A)平成25年9月14日(土)
				(研修区分B)平成25年9月15日(日)

3 申込みについて

- 1) 以下のURLから参加を希望する病院の申込用紙をダウンロードし、必要事項を記入の上、各病院の申込先へFAXしてください。

<http://www.pref.ibaraki.jp/bukyoku/hoken/yobo/cancergroup/kanwa/2peace/lichiran/ichiran.html>

- 2) 申込締切後、申込先で参加者が決定され、参加可否の通知がFAX等で送付されます。
※参加希望者が募集人数を超過した場合、参加をお断りすることもあります。予め、御了承ください。

4 その他

この研修会の詳細については、上記ホームページで御確認ください。

5 当該FAXに係る問合せ先

〒309-1793 笠間市鯉淵6528

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター 事務局企画情報室

茨城県がん診療連携協議会事務局 TEL:0296-77-1121(内線3303)