

第2回市立ひらかた病院緩和ケア研修会 開催のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、当院の緩和医療にご協力賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省は、平成19年に閣議決定されたがん対策基本法に基づくがん対策推進基本計画において、「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」事を目標としております。国の開催指針に沿ったがん診療に携わる医師のための緩和ケアの基本教育プログラム（PEACE）をもとに、2日間の研修会を開催いたしますので、奮ってご参加いただきますようお願い申し上げます。

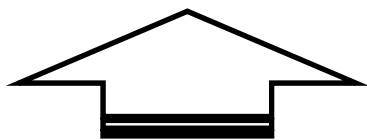
敬具

市立ひらかた病院 院長 森田 眞照

- 研修会名 : 第2回市立ひらかた病院緩和ケア研修会
- 日時 : 平成30年6月30日(土) 9:00~18:10 予定
平成30年7月1日(日) 9:00~17:00 予定
- 場所 : 市立ひらかた病院
- 会場 : 市立ひらかた病院 2階 講堂
住所: 大阪府枚方市禁野本町 2-14-1
- 受講申込 : 別添の募集要項を十分ご留意のうえ、受講申込書(別紙1)にてお申込みください。
- 申込期限 : 平成30年4月13日(金) 必着

第2回市立ひらかた病院緩和ケア研修会 募集要項

- 主催 市立ひらかた病院
- 日時 第1日目 平成30年6月30日(土) 9時~18時10分(予定)
第2日目 平成30年7月1日(日) 9時~17時(予定)
- 会場 市立ひらかた病院 2階 講堂
住所 大阪府枚方市禁野本町2-14-1 Tel072-847-2821
- 対象者 がん診療に携わる医師・医療従事者(看護師・薬剤師等)
- 申込方法 受講申込書(別紙1)に必要事項をご記入の上、郵便またはFAXにてお申込ください。
- 申込先 郵便の場合 〒573-1197 大阪府枚方市禁野本町2-14-1
市立ひらかた病院 医事課 高橋宛
FAXの場合 072-849-2174
- 申込期限 平成30年4月13日(金)必着
定員に達し次第、締め切らせて頂きます。
※受講の可否については、後日書面にてご連絡いたします。
- 参加費 3,000円
研修会1日目に受付で、現金にて徴収させていただきます。
- 修了証書
- ・医師の受講修了者には、厚生労働省健康局長印を押印した修了証書を発行いたします。
 - ・コメディカルの受講修了者には、大阪府知事名の修了証書を発行いたします。
 - ・研修会の不参加・途中退席の場合は、修了証書を交付出来ません。2日間のすべてのプログラムに参加することが必要です。
- 修了者の所属・氏名の公表について
修了者の所属・氏名を大阪府経由で厚生労働省に報告いたします。その際、修了者の所属・氏名の公表することの可否について必ず、別紙1の受講申込書にご記入ください。
- その他 茶菓・昼食(2日分)は準備しております。



F A X 番号 0 7 2 - 8 4 9 - 2 1 7 4

第2回 市立ひらかた病院緩和ケア研修会
【受講申込書】

フリガナ
施設名

フリガナ
氏名 (※)

※厚生労働省または大阪府からの修了証に使用しますので楷書ではっきりとご記入ください。

連絡先・住所等（施設・自宅）いずれかに○印をお付けください。

（郵便番号 - ）

住所

電話 () FAX ()

E-mail

職種：医師 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ その他 ()

医籍登録番号： 年齢： 歳

役職： 診療科（または所属）；

臨床経験： 年 緩和医療経験年数 年

オピオイド使用経験： あり ・ なし

在宅診療または在宅訪問経験： あり ・ なし

研修終了後、厚生労働省HPでの氏名公開の可否 可 ・ 不可

※必ずご記入ください

連絡先
〒573-1013
大阪府枚方市禁野本町 2-14-1
TEL 072-847-2821（内線 2107）
FAX 072-849-2174
市立ひらかた病院 医事課 担当 高橋
<http://hirakatacity-hp.osaka.jp/>
E-mail: bycan@hirakatacity-hp.osaka.jp