



第5回 がん診療に携わる医師のための 緩和ケア研修会

「緩和ケア研修会」では、緩和ケアの基本を習得することができます。
修了した医師には、厚生労働省の発行する修了書が授与されます。
ぜひ、ご参加下さい。

【主催】 中国労災病院
【日時】 平成29年3月4日(土) 8:20～17:35
平成29年3月5日(日) 8:20～16:20

【会場】 中国労災病院 講義室

【対象者】 医師

【募集人員】 15名（定員になり次第締め切ります）

【受講費】 無料

【内容】 ご希望の方にはお弁当（1食：700円）を準備いたします。
講義、ワークショップ、ロールプレイ等
（がん性疼痛等の身体症状および精神症状に対する
緩和ケア、コミュニケーション）

【申込方法】 所定の申し込み用紙に記入の上、**FAXまたは
郵送、E-mail**）でお申し込み下さい。

【申込期限】 平成29年2月6日

■お申込み・お問い合わせ先■

〒737-0193 呉市広多賀谷1-5-1

中国労災病院 総務課

担当：田中

TEL：0823（72）7171

FAX：0823（74）0371

E-mail:shomu-4@chugokuh.johas.go.jp



第5回中国労災病院 がん診療に携わる医師のための緩和ケア研修会

受講申込書

ふりがな

氏名 _____ (男・女)

※厚生労働省からの修了証に使用しますので楷書でお書き下さい

生年月日 年 月 日 (才) 医籍登録 年 月 日 第 号

臨床経験 年 がん診療の経験 年 オピオイドの処方経験 有 無

施設名・所属 _____ 診療科 _____ 役職 _____

住所(所属施設) 〒 _____

自宅住所 〒 _____

研修会当日に連絡がつく電話番号(すべてご記入ください。)

勤務先: _____ 自宅: _____ 携帯電話: _____

E-mail アドレス: _____

※個人情報に関しまして、研修会修了後に本紙は裁断破棄させていただきます。

研修修了後、厚生労働省ホームページでの修了者氏名公開 () 可・() 不可

受講日

() 2日とも受講する。() 第 日 日 だけ受講する。

3/4 (土)	セッション	3/5 (日)	セッション
8:30~8:50	プレテスト	9:00~10:30	身体症状に対する緩和ケア
9:00~10:30	緩和ケア概論	10:40~12:10	精神心理症状に対する緩和ケア
10:40~12:10	がん性疼痛の評価と治療		
13:20~14:50	がん疼痛事例検討	13:00~16:10	がん緩和ケアにおける コミュニケーション (ロールプレイ、講義、グループ)
15:00~16:30	医療用麻薬を開始するときの患者 への説明についての演習		
16:40~17:25	地域連携と在宅緩和ケア	16:10~16:20	ポストテスト

お弁当が必要な方は次の日にちを○で囲んで下さい (1食:700円) 3月4日 3月5日

募集期間 平成29年1月4日~平成29年2月6日(定員になり次第締め切ります)

※FAX又は郵送、E-mailで、申込書を送信していただきますようお願いいたします。

お申込み受付後は、受付確認のFAX又はE-mailをお送りします。1週間以内に届かない場合には、お手数ですが下記までご連絡ください。

【問い合わせ先】

〒737-0193 広島県呉市多賀谷1丁目5番1号 独立行政法人労働者健康安全機構 中国労災病院

担当: 総務課 田中 E-mail: shomu-4@chugokuh.johas.go.jp

TEL: 0823-72-7171 (内線607)