

北海道がんセンター

緩和ケア研修会

日時

平成 30 年 10 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

(地下鉄東西線菊水駅徒歩 3 分)

北海道がんセンター 別館 4 階 大講堂

プログラム

10 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

30 名

がん等の診療に携わる

医療従事者 (医師・歯科医師・コメディカル等)

費用

500 円 (昼食代)

申し込み方法

受講申込書を FAX して下さい

申し込み締め切り:

平成 30 年 9 月 18 日

問い合わせ先

国立病院機構北海道がんセンター

緩和ケアセンター 担当: 武藤

TEL: (011) 811-9111

FAX: (011) 832-0652

* 研修参加には、「e-learning」を修了している必要があります。

申し込み時点で修了していない方は、必ず 9 月 30 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

北海道がんセンター緩和ケア研修会 (H30.10.13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) 832-0652

または E-mail : mutou@sap-cc.go.jp

申込期限: 平成 30 年 9 月 18 日 (火)

平成 年 月 日記載

(フリガナ)		年齢
氏名		歳
医療機関名		
部署名 (診療科)		
勤務先の所在地	〒	
電話番号		
E-mail		
職種	医師 ・ 歯科医師 ・ その他 ()	
従事年数	(従事年数) 年	
医籍登録番号	※医師の方のみ	
がん診療・専門的緩和ケア経験年数	(がん診療) 年	(専門的緩和ケア) 年
ロールプレイの経験	有 ・ 無	
研修会終了後, 厚生労働省 HP への氏名・所属公開の可否 (医師・歯科医師のみ)	可 ・ 否	
e-ラーニング 受講状況 ※どちらかに○	修了済み	未修了
	修了証書も一緒に FAX してください	受講者 ID
		必ず 9/30 までに修了し修了証を 研修会までに FAX をしてください

平成 30 年 10 月 13 日(土) タイムテーブル

開始時間	終了時間	所要時間	内容	担当
9:00	9:30	30	受付	
9:30	9:45	15	開会・開催にあたって	松山
9:45	10:30	45	e-learning の復習・質問	小田
10:30	10:40	10	休憩	
10:40	12:30	110	コミュニケーション	松山
12:30	12:45	15	がん患者等への支援	滝澤
12:45	13:30	45	昼食・休憩	
13:30	13:50	20	アイス・ブレイキング	松山
13:50	15:20	90	全人的苦痛に対する緩和ケア	敦賀
15:20	15:30	10	休憩	
15:30	17:00	90	療養場所の選択と地域連携	前野
17:00	17:30	30	ふりかえりと修了式	松山