

～地域の緩和ケアに従事する医師の皆様へ～

『がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会』

県立広島病院では、「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」(平成29年12月1日 健発1201第2号、最終改正平成30年5月9日付け健発0509号第4号 厚生労働省健康局長通知)に基づき、がん診療医師を対象とした緩和ケア研修会を開催します。

日 時: 令和5年 11 月 19 日(日)9:00~17:05

場 所: 県立広島病院 中央棟2階 講堂

定 員: 30 名程度

申込方法:

受講を希望される場合は、e-learning を修了後に、裏面の参加申込票に必要事項を記入の上、**e-learning 修了証とあわせて**、令和5年10月20日(金)までに、以下の問合せ先あてに、ファクシミリ又は郵送でお申込みください。(定員に達し次第、募集を締め切ります。参加者の方は、当院駐車場を無料で御利用いただけます。)

※ その他

研修会のすべてのプログラムを修了すると、厚生労働省健康・生活衛生局長より修了証が授与されます。また、この研修会の修了は、緩和ケア診療加算等の算定要件にもなっています。

問合せ・申込先: 県立広島病院 総務課管理係
広島市南区宇品神田一丁目 5-54
FAX: 082-253-8274
電話: 082-254-1818(内線 4271)
担当: 石岡



令和5年11月19日（日）

県立広島病院

「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会」

参加申込票

（e-learning 修了証をあわせて送付してください。）

県立広島病院 総務課 管理係（担当：石岡） 行

FAX：082-253-8274

〒734-8530

広島市南区宇品神田一丁目5番54号

医療機関名		
ふりがな 氏名		
診療科名（専門分野）		
医籍登録年月日		昭和・平成・令和 年 月 日
医籍登録番号		第 号
研修会終了後厚生労働省 HP での氏名公開の可否		可 不可
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	E-mail	

上記の情報は、研修終了後の県への実施報告及び修了証書作成のために使用します。

御送付いただいた個人情報は、本研修会以外の目的には使用いたしません。