

～地域の緩和ケアに従事する医師の皆様へ～

福山市民病院

『がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会』

福山市民病院では、「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日付 健発1201第2号 厚生労働省健康局長通知)に基づき、がん等の診療に携わる医師等を対象とした緩和ケア研修会を開催します。

参加をご希望の場合は、次のとおり申込みをお願いいたします。

日 時:2024 年 11 月 23 日(土・祝) 9:30～17:10

場 所:福山市民病院 西館1階 ホールコア

対 象:がん等の診療に携わる全ての医師・歯科医師等

(医師・歯科医師と協働し、緩和ケアに従事するその他の医療従事者を含む)

プログラム:別紙1のとおり

定 員:30名

申込期限:2024 年 10 月 18 日(金)

申込方法:受講を希望される場合は、次の参加申込票に必要事項を記入の上、

問合先に、**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、募集を締め切らせていただきます。参加者の方は、当院駐車場を無料でご利用いただけます。)また、**11 月 8 日(金)までに e-learning**(受講については別紙2「e-learning の受講について」参照)**を修了し、e-learning 修了証も同様に問合先へ、ファクシミリ又は郵送で送付してください。**

※ 研修会のすべてのプログラムを修了すると、厚生労働省より修了証が授与されます。また、この研修会の修了は、がん患者指導管理料等の算定要件にもなっています。

※ 当研修会は、新型コロナウイルスの感染状況により、やむを得ず中止とさせていただく場合がありますのでご了承ください。その際には個別にご連絡いたします。また、受講の際はマスクの着用をお願いします。

問合先・申込先

〒721-8511 福山市蔵王町五丁目 23 番 1 号

福山市民病院 医事課 担当者 山上

電話:084-941-5151 FAX:084-946-5209

福山市民病院 医事課（担当：山上） 行

FAX：084-946-5209

福山市民病院
「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

開催日 2024 年 11 月 23 日（土）

場 所 福山市民病院 西館 1 階 ホールコア

〒721-8511 福山市蔵王町五丁目 23 番 1 号

※申込期限：2024 年 10 月 18 日（金）

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。