

事 務 連 絡

2019年4月8日

岡山県保健福祉部長
岡山県医師会長
地域がん診療連携拠点病院長
地域がん診療病院長
がん診療連携推進病院長
院内がん登録実施病院長 殿

岡山大学病院 病院長
岡山県がん診療連携協議会 議長
金澤 右【公印省略】

第16回岡山県院内がん登録実務者研修会開催のご案内

謹啓 平素は、院内がん登録事業にご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

岡山大学病院及び岡山県がん診療連携協議会では、がん対策の一環としてがん診療に従事する院内がん登録実務者の方へ、院内がん登録の標準化と普及を図るとともに登録の精度向上を目的とした実務者向けの研修会を開催いたします。

詳細につきましては別紙要項をご参照のうえ、貴院で受講希望者がございましたらぜひとも参加いただき、貴院における院内がん登録実務にご活用いただくようお願いいたします。

謹白

【本件担当】

岡山県がん診療連携協議会事務局
(岡山大学病院 医事課 診療支援担当) 佐々木

TEL 086-235-7072

FAX 086-235-7613

第16回 岡山県院内がん登録実務者研修会プログラム

2019年6月15日開催

講師 江森 佳子 先生 国立研究開発法人 国立がん研究センター
がん対策情報センター
がん登録センター 院内がん登録室

【 プ ロ グ ラ ム 】

- 9 : 3 0 ~ 1 0 : 0 0 受付（開始 5 分前までに受付をお願いいたします。）
- 1 0 : 0 0 ~ 1 0 : 1 0 挨拶
- 1 0 : 1 0 ~ 1 2 : 1 0 登録ルールの変更点について
- 1 2 : 1 0 ~ 1 3 : 1 0 休憩
- 1 3 : 1 0 ~ 1 5 : 5 5 多重がんルール（SEER2018 準拠）
（間 1 5 分休憩含む）
- 1 5 : 5 5 ~ 1 6 : 1 5 質疑応答

※資料は当日配布させていただきます。

※持ち物は各自でご用意・ご持参をお願いいたします。

（当日、貸出はいたしません。）

第16回 岡山県院内がん登録実務者研修会参加申込書

岡山県がん診療連携拠点病院 事務局

がん登録研修会 担当者 行

病院名

申込代表者：氏名

連絡先：TEL

FAX

E-mail

※印の項目については、当日の講義の内容充実のため、差し支えなければご回答下さい。

1	(ふりがな) () 氏名 _____ 職 種 _____ 駐車券：要 不要 ※ 院内がん登録実務者認定：認定なし 初級認定者 中級認定者 ※ 実務について：がん登録の経験なし 院内がん登録担当(年) 地域・全国がん登録担当(年)
2	(ふりがな) () 氏名 _____ 職 種 _____ 駐車券：要 不要 ※ 院内がん登録実務者認定：認定なし 初級認定者 中級認定者 ※ 実務について：がん登録の経験なし 院内がん登録担当(年) 地域・全国がん登録担当(年)
3	(ふりがな) () 氏名 _____ 職 種 _____ 駐車券：要 不要 ※ 院内がん登録実務者認定：認定なし 初級認定者 中級認定者 ※ 実務について：がん登録の経験なし 院内がん登録担当(年) 地域・全国がん登録担当(年)
4	(ふりがな) () 氏名 _____ 職 種 _____ 駐車券：要 不要 ※ 院内がん登録実務者認定：認定なし 初級認定者 中級認定者 ※ 実務について：がん登録の経験なし 院内がん登録担当(年) 地域・全国がん登録担当(年)
5	(ふりがな) () 氏名 _____ 職 種 _____ 駐車券：要 不要 ※ 院内がん登録実務者認定：認定なし 初級認定者 中級認定者 ※ 実務について：がん登録の経験なし 院内がん登録担当(年) 地域・全国がん登録担当(年)

【ご質問】 登録業務に関するご質問を事前にお寄せください。

※ ご質問は事前に先生へ問い合わせをし、質疑応答の際にまとめて回答いたします。
 時間の都合上、すべての質問にお答えできないこともあります。また、**質問の回答については配布いたしません。**
 あらかじめご了承ください。

※ こちらの申込書・アンケートは事務局までFAXにて返信してください。(申込み期限：5月20日迄)

【申込みFAX番号】 086-235-7613