

国立病院機構岡山医療センター
第4回緩和ケア研修会開催のご案内

2007年がん対策基本法に基づくがん対策推進基本計画では、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な習得する」ことが求められています。これを受け、当院では、平成21年度より厚生労働省の開催指針に沿った緩和ケア研修会を開催して参りました。今回第4回目の緩和ケア研修会を企画しましたので、奮ってご参加いただきますようお願い申し上げます。

平成24年3月16日

国立病院機構岡山医療センター 院長 三河内 弘
研修企画責任者 呼吸器科 藤原 慶一

- 主 催 : 国立病院機構岡山医療センター
日 時 : 平成24年5月20日(日) 8:30~17:15
平成24年5月27日(日) 8:30~17:10
場 所 : 国立病院機構岡山医療センター 西棟8階 大研修室
〒701-1192 岡山市北区田益1711-1 TEL:086-294-9911
参加費 : 無料。但しお弁当代・茶菓費(2日分)3000円を徴収いたします。
対象者 : がん診療に携わる医師 定員30名
申込〆切 : 平成24年4月17日(火)(定員に達し次第、締め切らせていただきます。)
申込方法 : 申込用紙にもれなくご記入の上、下記の FAX または E-mail でお申込ください。
補 足 : すべてのプログラムを終了すると、厚生労働省健康局長より修了証が授与されます。(途中退室では授与されませんのでご注意ください。また、1日のみの参加も原則認められておりません)
申込後、参加が難しくなった場合には、直ちにご連絡をください。

【 連絡先 】

〒701-1192 岡山市北区田益1711-1

国立病院機構岡山医療センター 管理課 谷川弘司

TEL:086-294-9911 FAX:086-294-9255

E-mail: tanikawa@okayama3.hosp.go.jp

岡山県緩和ケア研修会(岡山医療センター主催)(平成24年5月20日、5月27日)参加申込書

| | |
|--------|------------------------------|
| 氏名 | |
| | ※厚労省からの修了証に使用しますので楷書で記入願います。 |
| ふりがな | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) / 性別() |
| 医籍登録番号 | |
| 経験年数 | 臨床経験 年 / 緩和医療経験 年 |

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| 現在の勤務先 又は開業医院名 | |
| 診療科名 | |
| 役職名 | |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-mailアドレス | |
| 研修修了後の 氏名公開 | (厚労省ホームページ) 可・不可 / (岡山県ホームページ) 可・不可 |

※選択部分は該当表示を○で囲ってください。

申込書送付先: 国立病院機構岡山医療センター 管理課 谷川弘司

【郵送】〒701-1192 岡山市北区田益1711-1

【FAX】086-294-9255

* 応募締切 * 平成24年4月17日(火) <先着順>