

令和 6 年度 安城更生病院緩和ケア研修会 募集案内

1.	緩和ケア研修会の名称	令和 6 年度 安城更生病院緩和ケア研修会
2.	主催者	愛知県厚生農業協同組合連合会 安城更生病院
	開催日及び開催地	
	1) 開催日時	2024 年 12 月 21 日 (土) 終日 受付時間：8：25～8：45 (※8：45 分から講義開始)
	2) 開催地	安城市安城町東広畔 28 番地 安城更生病院 2 階第 2 講堂
	緩和ケア研修会の実施担当者	
4.	1) 研修会主催責任者	安城更生病院 病院長 度会 正人
	2) 研修会企画責任者	安城更生病院 緩和ケア内科代表部長 足立康則
5.	参加対象	がん診療に携わる医師およびメディカルスタッフ
6.	募集定員	若干名 研修者合計：24 人 (予定)
7.	緩和ケア研修会進行表	別紙のとおり (予定) ※プログラムは若干変更することがあります
8.	参加費	無料
9.	申込期限	令和 6 年 10 月 31 日 (木) (定員に達し次第、締め切らせていただきます)
10.	申込み方法	別紙の参加申込書にご記入の上、FAX もしくはメールにて申込書を送付ください。
11.	受講者の決定	受講決定者には、後日受講票をメールもしくは、お渡しします。
12.	備考	<ul style="list-style-type: none"> ・緩和ケア研修会を受講するためには、研修会受講日までに <u>e-learning の修了が必須</u>です。 ・すべてのプログラムを受講された方には、厚生労働省から修了証書が発行されます。 ただし、修了証書の発行には、全てのプログラムの受講が必要であり、遅刻や途中退席は認められません。 ・全てのプログラムを修了することで「がん性疼痛緩和指導管理料 1」・「がん患者指導管理料」の算定が可能になります。 ・カジュアルな服装でご参加ください。

※別紙の申込書は次ページのものをお使いください

申込先 FAX : 0566-76-4335 安城更生病院 企画室 野々山 宛
E-mail : gankyoten@kosei.anjo.aichi.jp

令和6年度 安城更生病院緩和ケア研修会 参加申込書

フリガナ

1. 氏名 _____

※厚生労働省からの修了証で使用しますので楷書でご記入ください。

2. 年齢 _____

3. 郵便番号 _____

4. 住所（施設・自宅） _____

5. 電話番号 _____

6. FAX _____

7. 所属施設名 _____

8. 所属 _____

9. 役職 _____

10. 臨床経験 _____ 年 緩和医療経験 _____ 年

11. E-mail アドレス _____

※E-mailにて e-learning の受講に関する案内をしますので、パソコンのメールを受信できるアドレスを E-mail アドレス欄に記載ください。

12. お弁当注文 希望 ・ 希望しない（ご自身で昼食を準備） _____

※お弁当の注文を希望する場合は当院にて1,000円（弁当とお茶）で用意いたします。希望しない場合、ご自身で昼食を準備してください。（院内に売店あり）

13. 研修修了後、厚労省HPでの氏名公開 可 不可 _____

14. 医籍登録番号 _____

問い合わせ先 : 0566-75-2111（代表）

教育研修・臨床研究支援センター 深田、企画室 野々山

令和6年度 安城更生病院緩和ケア研修会プログラム

12月21日

時 間		内 容	会 場	対応する開催 指針の形式
8:25~8:45	20 分	受付	第2講堂	
8:45~9:00	15 分	開会・開催にあたって	第2講堂	講義
9:00~9:45	45 分	e-learningの復習・質問	第2講堂	講義
9:45~9:55	10 分	休憩		
9:55~10:15	20 分	アイス・ブレイキング	第2講堂	
10:15~12:05	110 分	コミュニケーション	第2講堂	ロールプレイ/ ワークショップ
12:05~12:45	40 分	昼食・休憩		
12:45~14:25	100 分	全人的苦痛に対する緩和ケア	第2講堂	グループ演習/ ワークショップ
14:25~14:35	10 分	休憩		
14:35~15:55	80 分	療養場所の選択と地域連携	第2講堂	グループ演習/ ワークショップ
15:55~16:00	5 分	休憩		
16:00~16:20	20 分	がん患者等への支援	第2講堂	講義
16:20~16:40	20 分	webテスト	第2講堂	
修了				

410 分	テスト時間を含む総講義時間
-------	---------------