

令和 7 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 7 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	2025 年 12 月 13 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 1 講堂
4.	緩和ケア研修会の実施担当者	
	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 7 年 10 月 31 日 (金) (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します。
12.	備考	・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</u> の修了が必須です。 ・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 7 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する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. F A X
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 稲垣、企画室 野々山

令和7年度 安城更生病院緩和ケア研修会プログラム

12月13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1講堂	
8:45～9:00	15 分	開会・開催にあたって	第1講堂	講義
9:00～9:45	45 分	e-learning の復習・質問	第1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1講堂	
10:15～12:05	110 分	コミュニケーション	第1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1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1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1講堂	講義
16:20～16:40	20 分	web テスト	第1講堂	
修了				

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