

緩和ケア研修会（医療従事者向け）のお知らせ

当センターにおいて、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（厚生労働省健康局長通知）に準拠した緩和ケア研修会を次のとおり実施いたします。

※受講申込にあたり、事前に『厚生労働省 がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会 e-learning』を修了している必要があります。

日 時	令和2年2月8日（土） 9時30分～17時30分（9時から受付開始）
会 場	自治医科大学附属さいたま医療センター 南館2階・講堂
実 施 者	研修会主催責任者 センター長 百村 伸一 研修会企画責任者 緩和ケア室長 清崎 浩一
対 象	がん診療に携わる医師 定員50名 ※事前に e-learning を各自で受講し、修了証書を得る必要があります。 https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html ※先着順とし、定員に達した場合は募集を締め切ります。
参 加 費	1,000円（初日の受付時に徴収いたします。）
申込方法	申込書に必要事項を記入の上、「ア」又は「イ」のいずれかによりお申し込みください。 ※申し込みの際に、e-learning の修了証書を必ず添付してください。 ア. 電子メールでの申し込み 申込書を電子メールに添付し、o-kensyukai@jichi.ac.jp まで送信ください。メールの件名は「2月8日緩和ケア研修会申込」と入力ください。 イ. FAX での申し込み（添書不要） 【連絡先】自治医科大学附属さいたま医療センター総務課総務企画係 FAX：048-648-5166
申込締切	令和元年12月25日（水） 定員に達し次第締切 ※受講決定者には後日、受講決定通知書をお送りします。
お問合せ	〒330-8503 さいたま市大宮区天沼町 1-847 自治医科大学附属さいたま医療センター 総務課 総務企画係 TEL：048-648-5219 FAX：048-648-5166
E-mail	o-kensyukai@jichi.ac.jp

1. 本研修会は、「がん性疼痛緩和指導料」「緩和ケア診療加算」「がん患者カウンセリング料」の算定における「研修会を終了している医師が治療に携わること」についての要件を満たすものとなります。
2. この研修会を修了された医師及び歯科医師には、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（厚生労働省健康局長通知）に準拠した研修会の修了証書を交付いたします。
3. 所属機関名及び氏名について了解が得られた方については、埼玉県ホームページにて公開予定です。（医師及び歯科医師のみ）

令和元年度（令和2年2月開催分）

自治医科大学附属さいたま医療センター緩和ケア研修会受講申込書

ふりがな		受講番号（事務局使用欄）
氏名		

※修了証に氏名を記載いたしますので、楷書にてご記入ください。

生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）					
職種	医師・歯科医師・看護師・薬剤師・その他（ ）					
所属施設名						
所属部署・診療科名						
所在地	〒 ー 電話 携帯					
電子メールアドレス						
医籍登録番号						6桁
臨床経験年数	年目					
がん診療経験	無・有（経験年数： 年 月）					看護師にあつては、がん看護の経験について回答ください。
麻薬処方経験	無・有（経験年数： 年 月）					
緩和ケア経験	無・有（経験年数： 年 月）					
ロールプレイ経験	無・有					
研修終了後氏名公開	可・不可					※厚生労働省、埼玉県HPの修了者一覧に掲載されます。
受講動機 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 緩和ケアを学びたいため <input type="checkbox"/> 緩和ケアに興味があったため <input type="checkbox"/> がん診療連携拠点病院に勤務しているため（受講義務） <input type="checkbox"/> 認定医の更新に必要なため <input type="checkbox"/> 上司からの薦め <input type="checkbox"/> その他（ ）					

自治医科大学附属さいたま医療センター
総務課総務企画係 緩和ケア研修会担当
電話 048-648-5219



o-kensyukai@jichi.ac.jp



048-648-5166（添書不要）

e-learning の修了証書を一緒に提出ください。

受講申込書に記入不備がある場合には受付できません。