

市立三次中央病院

「がん診療に携わる医師等に対する」  
— 緩和ケア研修会 —

主催：市立三次中央病院

日時：令和元年9月28日(土) 9:00～17:00 予定

場所：市立三次中央病院 健診センター2階 講堂  
三次市東酒屋町10531番地 ☎0824-65-0101

対象者：がん診療に携わる医師および看護師・薬剤師等の医療従事者  
(事前にeラーニングの受講を修了し9月13日までに修了証書を送って  
いただきます。)

募集人員：15名

受講料：無料

内容：講義, ワークショップ, ロールプレイ等  
(がん性疼痛等の身体症状緩和の基本, 精神症状緩和の  
基本, コミュニケーションの基本技術, 悪い知らせの伝え方)

招聘講師：月山 淑(つきやま よし)先生  
和歌山県立医科大学付属病院  
腫瘍センター・緩和ケアセンター副センター長/准教授

事務局(申込み先・お問い合わせ先)：

市立三次中央病院医事課医事係  
〒728-8502 三次市東酒屋町10531番地  
Tel:(0824)65-0101/Fax:(0824)65-0159

がん患者とその家族が早期から、切れ目なく  
緩和ケアを受けられるようになるために

## ～緩和ケア研修会参加ご希望の方へ～

＜6月28日(金)までに＞

「参加申込書」を事務局までFAX(0824-65-0159)等で提出ください。

＜9月13日(金)までに＞

○ eラーニングを受講してください。

「日本緩和医療学会PEACE 緩和ケア研修」サイト

(<https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html>)で新規登録を行い、必修(10科目)と選択科目(2科目以上)を受講してください。

なお、登録したIDが修了証に記載されますので、大切に保管してください。

○ eラーニング修了証を事務局に提出してください。

eラーニング受講後、発行される修了証を事務局までご提出ください。

お申込み内容で確認事項等がございましたら、ご連絡を差し上げる場合がございますので、ご了承ください。

---

### 【参加申込書】

氏名 性別 男・女 所属医療機関名 診療科名

---

所属先住所 〒

---

職種 医師・臨床研修医・歯科医師・看護師・薬剤師・その他 医籍番号(医師のみ)

---

TEL — — FAX — —

---

E-mail

---

※お送りいただいた個人情報は、この研修会開催にのみ使用し、他の目的では一切使用いたしません。