

全てのがん診療に携わる医師等のための

事前申込要

第11回京都市立病院

緩和ケア研修会

主催：京都市立病院

本研修会は、「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」の新方式に基づくもので、「e-learning」による事前学習と「集合研修」の両方の修了者には、厚生労働省から修了証書が発行されます。

参加費無料
先着5名様
(事前申込制)

【日程】令和2年1月25日(土) 9時~17時半(予定)

※申込締切：令和元年11月15日(金) 必着

【会場】京都市立病院 北館 7階ホール1

【対象】がん診療に携わる医師, メディカルスタッフ

【内容】講義・ワークショップ・ロールプレイ 等

【申込方法】次のいずれかの方法でお申込みください。

(1) FAXでのお申込み FAX番号：075-311-9877 へ申込用紙をご送付ください。

(2) メールでのお申込み メールアドレス：kch-kanwa@kch-org.jp

①氏名, ②ふりがな, ③所属施設名, ④職種, ⑤主要診療科目名, ⑥医籍番号,
⑦医籍登録年月日, ⑧臨床経験年数, ⑨電話番号, ⑩メールアドレスの10点
全ての記載をお願いいたします。

【注意事項】

- ・ 昼食は, 病院内のレストラン, 喫茶, コンビニをご利用ください(会場内飲食可)。
- ・ e-learning受講はこちらのサイト(<https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html>)
- ・ 「緩和的放射線治療・神経ブロックによる症状緩和(選択受講)」も受講してください。
- ・ e-learning修了証の送付期限：令和元年12月6日(金)
※期限までに提出がない場合は, 集合研修受講が不可となります。
- ・ 研修会当日にポストアンケートを実施しますので, ログインパスワードを忘れないでください。

【問合せ先】京都市立病院 地域医療連携室(緩和ケア研修会開催事務局)

TEL:075-311-5311(内線:2116) FAX:075-311-9877 MAIL:kch-kanwa@kch-org.jp

FAX送信先 075-311-9877

京都市立病院 地域医療連携室
緩和ケア研修会事務局

～全てのがん診療に携わる医師等のための～

第11回京都市立病院 緩和ケア研修会 参加申込書

開催日：令和2年1月25日(土) 9時～17時半(予定)

1 遅刻、途中退席の場合、修了証は発行されません。

2 定員に達した場合、締切といたします。

申込締切：令和元年11月15日(金) 必着

ふりがな 氏名 ^{*1}	施設名	職種	所属(主要診療科目) ^{*2} 医籍番号(年月日)	所 属： 医籍番号： 登録年月日： 年 月 日	臨床 ^{*3} 経験 年数	連絡先 ^{*4}	
						電話番号	メールアドレス

*1 : ご記入の表記に基づいて厚生労働省より修了証が発行されます。

*2, *3 : ローテーション、ロールプレイのグループ分けの参考にさせていただきますので、できるだけ詳しくご記入ください。

*4 : 確実に連絡可能な方法をご記入ください。

*5 : 昼食は、病院内のレストラン・喫茶・コンビニをご利用ください(会場内飲食可)。

*6 : 「e-learning」にて、従来集合研修で実施していた講義内容の事前受講が必須となっております。
なお、「緩和的放射線治療・神経ブロックによる症状緩和(選択受講)」も受講してください。

(修了証送付期限：令和元年12月6日(金) e-learning はこちらから <https://peace.study.jp/pcontents/top/1/index.html>)

*7 : 研修会当日にポストアンケートを実施しますので、ログインパスワードを忘れないでください。

*8 : e-learning 受講は時間を要します。事前に全てのコンテンツの受講が完了しなければ、研修会に参加できませんので、計画的な受講をお願いいたします。