

福井病連第 82 号
令和 3 年 6 月 10 日

福井県内医療機関
院長先生 御侍史

福井赤十字病院
院長 高木治樹

福井赤十字病院 緩和ケア研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

緩和ケアにつきましては、「がん対策推進基本計画」において、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得する」ことが求められており、緩和ケアの提供体制の向上が求められています。

さて、本年度も厚生労働省が定めた「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」に基づき、本院でも下記のとおり標記研修会を開催いたします。

つきましては、貴病院医師やメディカルスタッフの皆様へもご案内くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

主 催： 福井赤十字病院

日 時： 令和 3 年 9 月 20 日（月・祝） 8：30～17：30

※新型コロナウイルス等の影響により、日程が変更になる可能性があります

場 所： 福井赤十字病院 栄養管理棟 3 階 講堂

参加費： 1,500 円（弁当代、資料代として徴収）

対象者： がん等の診療に関わるすべての医師、歯科医師、緩和ケアに従事する医療従事者
定員 30 名（院内、院外含む）

申込方法： ①所定の申込用紙（裏面）に記入いただき、e-learning 修了証書と共に FAX にてお申込み
下さい。

e-learning 修了確認ができた方のみ集合研修への参加が可能です。修了証の有効期限は
2 年間です。

《URL： <http://www.jspm-peace.jp/> 》

申込締切： 令和 3 年 7 月 30 日（金）（定員に達し次第、締め切らせていただきます）

その他： すべてのプログラムを終了すると、厚生労働省健康局長より修了証が授与されます（途中退室では授与されません。）申込み後、参加が難しくなった場合には、早急にご連絡くださいますようお願い致します。

福井赤十字病院 がん診療センター
（事務局：中西）

TEL 0776-36-3630（内線 4824）

FAX 0776-36-0240

E-mail gansoudan@fukui-med.jrc.or.jp

福井県緩和ケア研修会 受講申込書

受講会場：福井赤十字 病院

FAX：0776-36-0240

福井赤十字病院 地域医療連携課 行

職 種 (○をつけてください)	医師・歯科医師 看護師・薬剤師・リハ・管理栄養士・ 栄養士・MSW・その他()		
(ふりがな) 氏 名	* 氏名は必ず医籍登録されている字体でご記入ください。		
			性別
		男 ・ 女	
“e-learning” ログイン ID		“e-learning” 修了証番号	
医籍登録番号 (医師のみ)	昭 ・ 平 年 月 日 第 号		
専門分野		経験年数	
麻薬扱い経験 (○印をつけてください)	頻用 ・ 有 ・ 無		
所属機関名			
住 所	〒		
電話番号	当日も含めて連絡が取れる番号		[内線]
メールアドレス			
研修修了後に国および福井県が貴殿の氏名および所属を公開することについて、同意いただけますか。 [県のホームページでも修了の確認が可能となるため、 同意いただくことを推奨しています。]		(○印をつけてください) 同意します。 同意しません。	
備 考			

＜ご留意いただきたい点＞

- ※ “e-learning”修了証書を添付してご提出ください。
- ※ “e-learning”ログインIDは、必ず記入してください。また、修了証書の有効期限にご注意ください。
- ※当日の服装は、カジュアル、ネクタイはなし、アクセサリは最小限でお願いします。
- ※修了証書は勤務先へ送付します。