中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム、緩和ケア研究会

**「第２６回緩和医療に関する集中セミナーin香川」**

第２６回緩和医療に関する集中セミナーin香川を下記にて開催いたします。

本セミナーは、文部科学省「多様な新ニーズに対応するがんプロフェッショナル養成プラン」事業の一環として開催いたしますので、がん及び緩和医療に関係する医療者の皆様、お繰り合わせの上 多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

日　時： 令和３年９月１１日（土）　９：００～１１：００

場　所： 高松国際ホテル　瀬戸の間（新館２階）

　　　　　　 香川県高松市木太町2191-1　電話：087-831-1511

対　象： がん及び緩和医療に興味のある医療者

定　員：　 ７０名 　（セミナー終了後 受講証をお渡ししますので、事前にお申し込みください）

参加料：　無料

《講演内容》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **演　　　　　　　題** | **講師** | **時　間** |
| **1** | **「院内・在宅ホスピスでがん患者さんから学****んだこと～大学病院からホスピスへ．****2000人の看取りを通して～」** | **医療法人山口会　高知厚生病院****緩和ケア科****部長　　　　　　　　　　　　　　小栗　啓義** | **9：10～10：00** |
| **2** | **「がん患者さんの苦痛に寄り添うために****～当院における患者支援の現状と課題～」** | **日本赤十字社　高松赤十字病院****看護部　看護係長****緩和ケア認定看護師　　　　酒井　智子** | **10：10～10：50** |

**参加申込**　：**別紙 参加申込書にご記入の上、E-mailまたはFAXでお申し込みください**。

**申込期限**　：**令和３年９月３日（金）**

**【新型コロナウイルス感染防止】に配慮し、以下のとおり対策を講じてご来場をお待ちしております。**

■出入口 ： 手指アルコール消毒、 受付に飛沫防止シート設置、 出入口の常時開放

■検　温　　：　体温が37.5℃以上の方は入場をお控え願います。予めご了解ください。

■会場内 ：　定員を減らし 座席間隔を空けた会場レイアウト、 空気清浄器の設置

■体調変化連絡票の配付：　セミナー終了後、体調変化があれば主催者に報告願います。

■その他 ：　湯茶セルフコーナーを廃止し 冷茶を各机までお持ちいたします。

※お願い※ 　マスクは各自でご用意の上 ご来場ください。

**セミナーに関するお知らせや変更事項は、香川大学医学部のHPに掲載しますのでご確認ください。**

**https://www.med.kagawa-u.ac.jp/articles/000/000/415/**

【共催】中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム 【問い合わせ先】　香川大学医学部学務課

香川大学医学系研究科　 Tel： 087-891-2075 （医学部内線2058）

香川大学医学部附属病院 　 Fax： 087-891-2076 （医学部内線Fax 2063）

がんセンター ・ 緩和ケアセンター E-mail： ganpro＠med.kagawa-u.ac.jp

「**第２６回緩和医療に関する集中セミナーin香川」**

開催日時 ： 令和3年９月１１日（土）　９：００～１１：00

開催場所 ： 高松国際ホテル 瀬戸の間 (新館２階)

参加申込書

**送　信　先**  ：**香川大学医学部学務課**

**E-mail：ganpro＠med.kagawa-u.ac.jp**

**Fax： 087-891-2076　（医学部内線Fax 2063）**

**申 込 期 限**： **令和３年９月３日（金）**

※申込受信後、受付完了のご連絡は差し上げておりません。お間違えのないようご送信ください。

※定員になりましたら申込期限前でも受付を締め切らせていただく場合がありますので、お早めにお申し込みください。

【重　要】お申し込み以降当日までに、本学指針により、「緊急事態宣言」及び「まん延防止等重点措置」等の対象地域となった場合は、大変恐れ入りますが、参加をお控えいただきますようお願い申し上げます。

**貴施設名**

**電話番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属部署 | フ　 リ 　ガ　 ナ氏　　　　　名 | 職　種 |
| 代表者に〇印 | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |
|  | フリガナ |  |

**※**複数名でお申込の際は、**代表者のお名前に○印をつけてください。**

|  |
| --- |
| **連絡事項 等** |
|  |

**※**受講証にお名前を印字しますので、氏名は**楷書で正確に**ご記入願います。