

「平成 28 年度 三豊総合病院緩和ケア研修会」のご案内

がん対策推進基本計画でさだめられた「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」（平成 20 年 4 月 1 日付け健発 0401016 号厚生労働省健康局長通知）に準拠した緩和ケア研修会を以下の要領で開催いたします。

記

- 研修会の名称： 平成 28 年度（第 9 回）三豊総合病院緩和ケア研修会
主催者： 三豊総合病院
開催日： 1 日目：平成 28 年 9 月 3 日（土） 9:00～18:20
2 日目：平成 28 年 9 月 4 日（日） 9:00～16:15
詳細なスケジュールは日程表を参照してください
対象者： 香川県内でがん診療に携わる医師 24 名
緩和ケアに携わる医師以外の医療者 若干名
参加者は 2 日間の全日程に参加していただく必要があります
- 場 所： 三豊総合病院 3 階講堂
〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜 708 番地
- 参加費： 無 料
昼 食： 昼食は持参していただくか院内の売店・レストランをご利用ください
- 申込方法： 必要事項を記入のうえメールまたは当院ホームページよりお申し込みください。
- 申込締切り： 平成 28 年 8 月 10 日（水） 17:00 必着
- 問合せ先： 三豊総合病院 地域連携室 担当：藤田
電話：0875-52-3366（代）
Fax：0875-52-3306
E-mail：renkei3305@mitoyo-hosp.jp
- その他： ① 全日程を終了した医師には厚生労働省健康局長と三豊総合病院長が認めた修了証書を交付いたします。
② 医師以外の修了者には三豊総合病院長が認めた修了証書を交付いたします。
③ 研修会にふさわしくない行動（遅刻・早退・居眠り・退席等）があった参加者には修了証書をお渡しできません。
④ 募集定員に達した場合には締切り前でも受付を終了いたします。
⑤ 参加申込みメールをいただければ 3～4 日以内にこちらから確認メールを返信します。確認メールが届かなかった場合には担当者に御連絡ください。
⑥ 申込み後キャンセルされる場合は、早めに御連絡ください。

以上