

がん診療に携わる医師のための

山口県緩和ケア医師研修会

参加者募集

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（平成20年4月1日付け厚生労働省健康局長通知）」に基づくもので、すべてのプログラムを修了した医師には、主催者及び厚生労働省健康局長名の修了証が交付されます。皆様ぜひご参加ください。

平成29年5月

主催：山口県 共催：山口県医師会

- 日 時：平成29年9月23日（土・祝）と9月24日（日）の2日間
※1日目：9時30分～17時15分、2日目：9時30分～17時25分の予定
- 会 場：山口県総合保健会館6F（山口市吉敷下東3丁目1-1 山口県医師会）
- 対象者：県内のがん診療に携わるすべての医師・歯科医師
定員24名（2日間受講可能な方）
- 参加費：受講料は無料。ただし、弁当代（2日分2,000円）を徴収します。
- 内 容：講義、ワークショップ、ロールプレイ等
- 申込締切：~~平成29年8月4日（金）必着~~ **平成29年9月6日（水）必着**
- 申込方法：申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局までFAXにてお申込みください。（受付確認のため折返しファックスを送信しますのでご確認ください。）

※受講者の決定は先着順とし、定員に達した場合は募集を締め切ることがあります。

なお、定員を超えた場合は、地域性や医療機関等を配慮して選考を行います。

申込締切後、受講者には確定通知をお送りします。

- 備 考：申込後、参加が難しくなった場合は、直ちに事務局までご連絡願います。

がん患者が早期から緩和ケアを受けられるようになるためには、がん診療に携わるすべての医師が緩和ケアについての基本的知識を習得する必要があります。

- ◆がん性疼痛緩和指導管理料
- ◆緩和ケア診療加算
- ◆有床診療所緩和ケア診療加算
- ◆がん患者カウンセリング料

等は、緩和ケア研修会への参加が要件となる診療報酬項目です。

○申込・お問合せ先：〒753-0814 山口市吉敷下東3丁目1-1 山口県医師会医療課
TEL：083-922-2510 FAX：083-922-2527

FAX: 083-922-2527

山口県医師会医療課 行

山口県緩和ケア医師研修会申込書(兼受付確認書)

平成29年9月23日(土・祝)と9月24日(日)の2日間

ふりがな

氏名: _____ ※楷書でご記入下さい。

年齢: _____ 歳

医籍登録番号: _____

主たる専門分野: _____ ※1つのみご記入下さい。

所属医療機関名: _____

所属科: _____

役職名: _____

郵便番号: _____

住所: _____

TEL: _____

FAX: _____

研修会修了にあたり、所属及び氏名を厚生労働省ホームページ等において公表する

ことに同意しますか。 : 同意する ・ 同意しない

山口県医師会 通信欄 (月 日)

上記の内容により申込を受付けました。

※受付確認のため、折返し FAX 送信します。返信がない場合は事務局までご連絡下さい。