

平成29年度 石川県がん診療連携拠点病院

緩和ケアセンター

第9回地域緩和ケアカンファランス

# 「緩和ケアと漢方医学」

講師：金沢大学附属病院 漢方医学科長

小川恵子先生

がん医療に携わる  
医療従事者

先着**30**名様

(事前予約制)  
当日参加も可！

【日時】 ▶▶ 6月13日(火) 17:45～18:45

【場所】 ▶▶ 病棟10階カンファレンスルーム

- 緩和ケアと漢方の関係を意見交換を通して理解する
- がん患者さんが地域で安心して暮らしていくために、地域の医療従事者間で地域緩和ケアについて多角的に検討する
- 身体面・精神面・社会面の苦痛を軽減するために最新情報を理解する

**募集期間：5月16日～6月5日**

準備の都合上、募集期間に参加申込書(裏面)にて申込みいただくようご協力お願いいたします。当日参加も可能です！

お問い合わせは  
お電話で

**金沢大学附属病院・緩和ケアセンター**

TEL

076-265-2000(代表)

・諸事情により概要が変更になる場合がございます。ご了承ください。

第9回 地域緩和ケアカンファランス参加申込書

FAX送信票

送信先 FAX:076-234-4328

※FAX受付時間:募集期間内9:00-14:00

金沢大学附属病院 緩和ケアセンター事務行

□下記の必要事項は,全てご記入下さい

開催日程	第9回 地域緩和ケアカンファレンス 開催日 :2017年6月13日(火)17:45-18:45
	募集期間:2017年5月16日~6月5日
勤務先/施設名	
氏名	
連絡先:電話番号	
連絡先:FAX	
職種 ※該当する職種に○をつけて下さい.あるいは必要事項を記述して下さい	( )医師 ( )看護師 ( )薬剤師 ( )栄養士 ( )リハビリ ( )医療ソーシャルワーカー ( )その他 _____

※院内医療従事者はFAXあるいは緩和ケアセンタースタッフ迄,提出可能です

[備考]

- 参加当日は本用紙をご持参し,受付に提出して下さい。(参加者1名に対して参加申込み書は「1枚」です)
- 募集人数を超える場合,FAXにて,ご参加をお断りするご連絡をさせて頂く場合もございます.ご了承ください.
- 参加申込書の募集期間:開催日の募集期間内に参加申込書を印刷し指定事項を記載後,上記迄[FAX]を,お願い致します.
- 日程は変更/中止することがございますので詳細はホームページでご確認ください.
- 受付は開始時刻の30分前より開始いたします.ご入場は開始時刻5分前より,お断りします.研修終了後は速やかに退出をお願い致します.

\* 事務用

No				