

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11回地域緩和ケアカンファランス

「切れ目のない緩和ケア提供を めざした緩和ケアチームの役割」

講師：石川県立中央病院 緩和ケア内科医師

黒川 勝 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] ▶▶ 8月1日(火) 17:45~18:45

[場所] ▶▶ 病棟10階カンファレンスルーム

- 治療と並行する緩和ケアにおける苦痛スクリーニングを理解する
- 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：7月1日～7月28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11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11回 地域緩和ケアカンファランス 開催日 : 2017年8月1日(火) 17:45 - 18:45
	募集期間: 2017年7月1日 ~ 7月28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				