

緩和ケア研修会（医療従事者向け）のお知らせ

当センターにおいて、「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」（厚生労働省健康局長通知）に準拠した緩和ケア研修会を次のとおり実施いたします。

※受講申込にあたり、事前に『厚生労働省 がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会 e-learning』を修了している必要があります。

日時	令和4年11月26日(土)9時30分～17時30分（9時から受付開始）
会場	自治医科大学附属さいたま医療センター 南館2階・講堂
実施者	研修会主催責任者 センター長 遠藤 俊輔 研修会企画責任者 緩和ケア室長 岡島 美朗
対象	Jrレジデント1年目の医師、前年度Jrレジデント2年目未受講の医師、外部希望者(医療従事者)、院内の医師以外のメディカルスタッフ ※事前に e-learning を各自で受講し、修了証書を得る必要があります。 https://peace.study.jp/rpv/ ※e-learning による学習は3年間有効です。
参加費	1,000円（当日の受付時に徴収いたします。）
申込方法	申込書に必要事項を記入の上、「ア」又は「イ」のいずれかによりお申し込みください。 ※申し込みの際に、e-learning の修了証書を必ず添付してください。 ア. 電子メールでの申し込み 申込書を電子メールに添付し、o-kensyukai@jichi.ac.jp まで送信ください。メールの件名は「 11月26日緩和ケア研修会申込 」と入力ください。 イ. FAXでの申し込み（添書不要） 【連絡先】自治医科大学附属さいたま医療センター総務課総務企画係 FAX：048-648-5166
申込締切	令和4年10月14日（金）10時締切 ※受講決定者には後日、受講決定通知書をお送りします。
お問合せ	〒330-8503 さいたま市大宮区天沼町 1-847 自治医科大学附属さいたま医療センター 総務課 総務企画係 TEL：048-648-5219 FAX：048-648-5166
E-mail	o-kensyukai@jichi.ac.jp

1. 本研修会は、「がん性疼痛緩和指導料」「緩和ケア診療加算」「がん患者カウンセリング料」の算定における「研修会を終了している医師が治療に携わること」についての要件を満たすものとなります。
2. この研修会を修了された医師及び歯科医師には、「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」（厚生労働省健康局長通知）に準拠した研修会の修了証書を交付いたします。
3. 所属機関名及び氏名について了解が得られた方については、埼玉県ホームページにて公開予定です。（医師及び歯科医師のみ）

令和4年度（令和4年11月開催）

自治医科大学附属さいたま医療センター緩和ケア研修会受講申込書

ふりがな		受講番号（事務局使用欄）
氏名		

※修了証に氏名を記載いたしますので、楷書にてご記入ください。

生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）				
職種	医師・歯科医師・看護師・薬剤師・その他（ ）				
所属施設名					
所属部署・診療科名					
所在地	〒 ー 電話 携帯				
電子メールアドレス					
医籍登録番号					6桁
臨床経験年数	年目				
がん診療経験	無・有（経験年数： 年 月）				看護師にあつては、がん看護の経験について回答ください。
麻薬処方経験	無・有（経験年数： 年 月）				
緩和ケア経験	無・有（経験年数： 年 月）				
ロールプレイ経験	無・有				
研修終了後氏名公開	可・不可 ※厚生労働省、埼玉県HPの修了者一覧に掲載されます。				
受講動機 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 緩和ケアを学びたいため <input type="checkbox"/> 緩和ケアに興味があったため <input type="checkbox"/> がん診療連携拠点病院に勤務しているため（受講義務） <input type="checkbox"/> 認定医の更新に必要なため <input type="checkbox"/> 上司からの薦め <input type="checkbox"/> その他（ ）				

自治医科大学附属さいたま医療センター
総務課総務企画係 緩和ケア研修会担当
電話 048-648-5219



o-kensyukai@jichi.ac.jp



048-648-5166（添書不要）

e-learningの修了証書と一緒に提出ください。

受講申込書に記入不備がある場合には受付できません。