

がん診療に携わる医療従事者のための

第18回 緩和ケア研修会

In KKR札幌医療センター

日時：令和6年9月7日（土）8：30～17:30

場所：KKR札幌医療センター 3階大会議室

札幌市豊平区平岸1条6丁目3-40 平岸駅徒歩3分 駐車場有

INFORMATION

募集人員

医療従事者 若干名 ※参加人数によっては参加できない場合もありますので、ご了承ください。

参加資格

がん診療に携わる
医療従事者

参加費

昼食代
500円

内 容

e-learning の復習および質問
グループ演習（全人的苦痛、地域連携等）
ロールプレイング（コミュニケーション等）
がん患者の支援等

本研修会のプログラムを全て修了されますと、厚生労働省発行の「緩和ケア研修会修了証書」が、交付されます。（参加申し込み必須）

お申込み方法

総務課（土井）まで
参加申込書を提出して下さい。

締切：6月19日（水）

問合せ

(011)822-1811 (PHS：7651)総務課 土井

E-mail：s_doi@kk-r-smc.com

主催：KKR札幌医療センター



KKR札幌医療センター緩和ケア研修会参加申込書

令和6年9月7日(土)開催

| | | | | |
|------|--|----|---|-----------------|
| フリガナ | | 年齢 | 歳 | e-learning修了年月日 |
| 氏名 | | | | |

(修了証書に記載しますので、楷書でご記入ください。)

| | | | |
|--------------------|----------------------------------|--------|--|
| 施設名 | KKR札幌医療センター | | |
| 所属 | | 役職 | |
| 職別 | 医師・歯科医師・研修医・看護師・薬剤師・放射線技師・その他() | | |
| 医籍登録番号 ※医師の場合 | | | |
| 臨床経験 | | | |
| 緩和ケア経験 なければ0と記入 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 電話番号 | | E-mail | |

| | |
|--|------|
| 研修会終了後厚生労働局HPでの氏名公開 ※医師以外は公開されないのので、無記入 | 可・不可 |
|--|------|

提出先：KKR札幌医療センター 総務課 土井 翔太

TEL011-822-1811(7651) FAX011-841-4572

E-mail s_doi@kkr-smc.com