

がん診療に携わる医師のための

緩和ケア研修会 参加者募集

●主催 新潟県立中央病院

10月13日(土) 21日(日) 2日間

会場:新潟県立中央病院 2階講堂

「緩和ケア研修会」では、緩和ケアの基本を
修得することができます。

がん疼痛などの身体症状と精神症状に対する緩和ケア、
コミュニケーションの知識、技能、態度を学び、実践できる
ように、講義、ワークショップ、ロールプレイ等のプログラ
ムが組まれています。

修了した医師には厚生労働省の発行する修了証書が授与さ
れます。皆様ぜひご参加ください。

日 時: 平成30年 10月13日(土) 8:30~18:10
10月21日(日) 8:30~16:45

会 場: 新潟県立中央病院2F講堂
〒943-0192 新潟県上越市新南町205
TEL 025-522-7711(代表)

対 象: がん診療に携わる医師および医療スタッフ

募集人員: 18名

参加費: 無料【弁当・茶菓代として、両日とも1,100円(お弁当不要な方は400円)を当日
徴収させていただきます。】

申込方法: 申込用紙にご記入のうえ、下記へFAXでお申し込みください

申込〆切: 平成30年9月14日(金)

●お申し込み・お問い合わせ●

新潟県立中央病院 経営課 和久井

TEL 025-522-7711(代表) FAX 025-521-3720(代表)

PEACE

Palliative care Emphasis program on symptom management and
Assessment for Continuous medical Education



新潟県立中央病院主催 緩和ケア研修会 受講申込書

申込書作成日:平成 年 月 日

記載漏れがないようお願い致します。

受講希望者氏名(ふりがな) ※楷書でお書きください	()
年齢	歳
施設名	
職種(医師等)・職位(科長等)	
分野(所属科)・臨床経験年数	年
緩和医療経験	年
医籍登録番号(医師の場合)	
受講通知等の連絡先 E-mail	@
案内等の発送先住所 該当先に○➡(勤務先・自宅)	〒 —
緊急時連絡先(携帯電話等)	電話番号:
	FAX:
研修終了後厚労省HPでの 氏名公開(○をつけてください)	可 . 否

★昼食を希望されますか？(□希望しない □1日目のみ □2日目のみ □両日とも希望)

申込受付期間:平成30年8月6日(月)~9月14日(金)

提出先 :新潟県立中央病院 経営課 和久井

☎943-0192

新潟県上越市新南町205

TEL:025-522-7711(代表) FAX:025-521-3720(代表)

e-mail:keiei-9@cent-hosp.pref.niigata.jp