

令和元年 8 月 20 日

関係者各位

新潟県厚生連 上越総合病院
病院長 竈島 充
ACP 委員会 委員長 丸山 正則

令和元年度 第2回 ACP 症例検討会の開催について(ご案内)

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素から当院の運営につきまして、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、上越総合病院において第 2 回 ACP 症例検討会を下記のとおり開催いたします。

ぜひ、多くの医療・介護関係者の皆さまから参加いただきたくご案内いたします。

記

1、日時： 令和元年 9 月 18 日(水) 17:30～18:30(予定)

2、場所： 上越総合病院 2F 講堂
(新潟県上越市大道福田 616 番地)

3、内容： もしもの時の人生会議 ～ACP 症例検討会～
「経口摂取困難な患者さん
～本人は胃瘻してください？ 家族は胃瘻に対して消極的、どうする？～」
講師：上越総合病院 総合診療科部長 大堀 高志 先生
※グループワーク形式で行います

4、対象者： 上越総合病院 全職員、上越地域の医療・介護関係者

5、申し込み： 9 月 6 日(金)までに別紙申し込み用紙にて FAX でお申し込みください。
※院外参加者定員：約 50 名(申し込み先着順)

問い合わせ

新潟県厚生連 上越総合病院
地域連携センター 吉崎
電話：025-524-3000
FAX：025-524-3140

返信用 FAX 用紙（送付文不要）

上越総合病院 地域連携センター 宛

令和元年 9 月 18 日 上越総合病院 ACP 症例検討会

事業所名 _____

連絡先： _____

参加される方は下記にご記入下さい。

（第 1 回 ACP 症例検討会にご出席いただいた方は○をご記入ください↓）

氏 名	役職・職種	第 1 回出席

※準備の都合上お手数ですが、9 月 6 日（金）までに F A X にてご連絡下さい。院外参加者の定員を約 50 名（申し込み先着順）とさせていただきます。

FAX：025-524-3140

要望、連絡事項がありましたら下記にご記入下さい。

--