

〈院外向け〉

第17回

緩和ケア研修会 in 市立札幌病院

地域がん診療連携拠点病院の指定を受けている市立札幌病院では、厚生労働省健康局長通知の開催指針に準拠し、がん診療等に携わる医師等に対する緩和ケア研修会を開催しております。

参加無料

日時

2025 **11/8** **土**
8:30 ~ 17:05

場所

市立札幌病院 2階講堂
札幌市中央区北 11 条西 13 丁目 1-1

定員

30 名

(医師・歯科医師・医療従事者対象)

申込

『e-learning 修了証書』及び『受講申込書』
を FAX にて送付してください。

※e-learning 修了証書は、e-learning を修了後に Web 上で
発行されますので、プリントアウトしてください。

申込締切: 2025 年 9 月 1 日 (月)

FAX : 011-726-9508

集合研修プログラム

■講義

- ・e-learning の復習
- ・緩和ケア治療に関するトピックス
- ・がん患者等への支援

■ロールプレイ

- グループ演習 / ワークショップ
- ・コミュニケーション
- ・全人的苦痛に対する緩和ケア
- ・療養場所の選択と地域連携

e-learning について
詳しくはこちら



<https://peace.study.jp/rpv/>

【お問合せ】

市立札幌病院 医事課
診療情報担当係 西村・佐々木
電話:(代)011-726-2211 内線:3589・5813
〔主催〕市立札幌病院(地域がん診療連携拠点病院)

【留意事項】

- ・申込み前に **e-learning の受講が必要になります**
- ・受講者は全てのプログラムに参加できる方に限らせていただきます
- ・申込みが定員を超えた場合は、受講をお断りすることがあります
- ・受講者には受講決定通知をお送りいたします

第17回 緩和ケア研修会 in 市立札幌病院 受講申込書

提出期限:2025年9月1日(月)

| | | |
|-----------------------------------|--|----|
| (フリカナ) 氏名 | | 年齢 |
| | | 歳 |
| 所属 | 病院名： 電話番号： (内線) | |
| 職種・従事年数 ※研修医の方は何年目か 記載して下さい | 職種： 医師 ・ 研修医 年目 ・ 歯科医師 その他 () 従事年数： 年 | |



| | |
|------------------------------------|----------------------|
| 医籍番号 | |
| がん診療・緩和ケア 経験年数 | (がん診療) 年 (緩和ケア) 年 |
| がん患者に対する 麻薬使用経験の有無 | 有 ・ 無 |
| 研修修了後 厚生労働省 HP への 氏名・所属公開の可否 | 可 ・ 否 |
| e-learning ログインID | |
| 連絡用メールアドレス | @ |

担当：市立札幌病院 医事課
診療情報担当係 西村・佐々木
電話：011-726-2211 (内線 3589・5813)
Mail：scgh.hi.management@city.sapporo.jp