

各関係機関の長 殿

独立行政法人国立病院機構
嬉野医療センター院長 力武 一久
(公 印 省 略)

緩和ケア研修会の開催について（ご案内）

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当院の円滑な運営につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、「がん対策基本法」及びそれに基づく「がん対策推進基本計画」に基づき、厚生労働省が提示した「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」に沿い、下記のとおり研修会を開催しますのでご案内いたします。

この研修会の参加申し込みにつきましては、別紙2「緩和ケア研修会参加申込書」により下記期限までに当院事務局宛て郵送またはFAXにより提出をお願いいたします。

なお、本研修修了者には厚生労働省健康局長より修了証書が交付されます。

記

1. 研修会名 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター緩和ケア研修会
2. 対 象 者 がん等の診療に携わる全ての医師・歯科医師及びその他の医療従事者等
新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、佐賀県南部医療圏（嬉野市、武雄市、鹿島市、白石町、太良町、江北町、大町町）内の医療機関に勤務する方のみを対象とします
3. 開 催 日 令和4年 1月22日（土）
（実質的な研修時間：6時間40分）
4. 開催場所 嬉野医療センター 外来管理棟3階講堂
5. 研修内容 別紙1「研修会プログラム」のとおり
6. 募集定員 36名（応募者多数の場合は先着順）
7. 受講料 1,000円（資料・昼食代を含む）
8. 申込期限 令和4年 1月 4日（火）
※e-learningの修了が受講要件となります。
受講受付の際に修了証書の確認を行いますので、当院事務局へ別紙2の参加申込書とともに提出してください。

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

9. そ の 他 事務局 〒843-0393
佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4279番3
独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター
管理課 庶務班長 原
TEL：0954-43-1120
FAX：0954-42-2452