

「2025年度 三豊総合病院緩和ケア研修会」のご案内

がん対策推進基本計画で定められた「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成29年12月1日付け健発1201第2号厚生労働省健康局長通知）に準拠した緩和ケア研修会を以下の要領で開催いたします。

記

- 研修会の名称： 2025年度（第18回）三豊総合病院緩和ケア研修会
主催者： 三豊総合病院
開催日： 2025年9月7日（日） 9:00～17:20
詳細はスケジュール表をご参照ください
会場： 三豊総合病院 3階講堂
〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜 708番地
対象者： がん診療に携わる医師・歯科医師および緩和ケアに従事するその他の医療従事者
定員： 16名
参加費： 無料（昼食は持参していただくか、院内の売店をご利用ください）
申込方法： 申込書に必要事項を記入のうえで、お申し込みください。
申込時に **e-learning 修了証書が必要です。**
申込期限： **2025年8月1日（金）17:00 必着**
問合せ先： 三豊総合病院 地域連携課（担当：葛原）
電話：0875-56-3305
Fax：0875-56-3306
E-mail：renkei3305@mitoyo-hosp.jp
その他：
① 本研修会に参加するには、**事前に e-learning の受講が必要です。**
* 「PEACEプロジェクト」で検索するか、以下のURLで検索してください。（URL：<https://peace.study.jp/rpv/>）
② 全日程修了後、厚生労働省健康局長が認めた修了証書を交付いたします
③ 研修会にふさわしくない行動（遅刻・早退・居眠り・退席等）があった参加者には修了証書をお渡しできません
④ 募集定員に達した場合には締切り前でも受付を終了いたします
⑤ 申込み後キャンセルされる場合は、早めに御連絡ください

以上

「三豊総合病院緩和ケア研修会」参加申込書

ふりがな

氏名

年齢

才

ログインID

医籍登録番号

※ 厚生労働省へ参加予定者名簿を提出する際、記載が必要です。

郵便番号

住所

施設

・

自宅

電話番号

FAX番号

E-MAIL

施設名・所属

・

役職名

臨床経験

年

緩和医療経験

年

研修終了後厚労省HP等での氏名公開

可

・ 不可

※ 厚生労働省では、研修修了者の氏名・所属について公開を予定しています。

注意事項:

○修了証書発行後の氏名変更には対応できません。氏名の漢字に誤りがないか再確認下さい。

○連絡先のE-Mailアドレスは、携帯電話以外のものをご記入ください。

【問合せ先】

〒769-1695 観音寺市豊浜町姫浜708番地

三豊総合病院 地域医療連携課 蔦原

TEL:0875-56-3305

FAX:0875-56-3306

E-MAIL:renkei3305@mitoyo-hosp.jp